| PUBBL | ICAZIONE | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| i dichiara che la presente Determinazione è stat | ta pubblicata nell'albo pretorio informatico | | | | |
| | 'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e | | | | |
| lell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i | | | | | |
| ion dit. 32 doita 20880 at as as as | IL SEGRETARIO | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Notificata al Collegio Sindacale il | con nota prot. n | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | * | | | | |
| ESECUTIVITA' | DETERMINAZIONE | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Immediatamente esecutiva dal | | | | | |
| | | | | | |
| Ragusa, | | | | | |
| | IL SEGRETARIO | | | | |
| | | | | | |
| * | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | LAMENTO/MODIFICA | | | | |
| Revoca/annullamento in autotutela con | provvedimento n del | | | | |
| Modifica con provvedimento n | del | | | | |
| Ragusa, | | | | | |
| • | IL SEGRETARIO | | | | |
| * | | | | | |



REGIONE SICILIA Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE R A G U S A

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 64 del 23 GEN. 2020

DIREZIONE AMMINISTRATIVA OO.RR.MODICA/SCICLI-TERR.

OGGETTO: Legge n.202/79 e n.3/91. Liquidazione contributo nelle spese di viaggio e soggiorno per cure in forma diretta all'estero e per cure in forma indiretta in Italia. Spesa complessiva di € 5.000,00.

| L – | 'ESTENSORE Soul |
|--------|--|
| IJ | L RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Il Direttore del Distretto Dott.ssa A.Militello DR.SSAAMTONELLA CELESTRE COD. ENPAN: 300171056Z U.O. UVM - MODICA IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O.O.RR.Modica/Scicli-Terr. Ing. Lorenzo Aprile DIRETTORE AMMINISTRATIVO O.O.RR.Modica/Scicli-Terr. Ing. Lorenzo Aprile DIRETTORE AMMINISTRATIVO O.O.RR.Modica/Scicli-Terr. Ing. Lorenzo Aprile IMG. URENZO APRILE |
| | Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 23 GFN_2020 |
| | VISTO CONTABILE Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento |
| | Autorizzazione n. 1861 del C.E. / C.P. / Fd.Vinc. / S.Pass. |
| | Denominazione Autorizzazione come da prospetto allegato |
| ٠ | IL DIRECTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE |
| | O 3 CEN 2020 |

VISTO il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

VISTA la L.R. n. 5/2009;

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. n. 1095/2017 e n.1058/2017;

PREMESSO che con la Legge n.202 del 13/08/1979 l'Assessorato Regionale per la Sanità, nei casi di ricoveri in strutture pubbliche o private convenzionate, ubicate fuori dal territorio regionale, in Italia o all'estero, allorché le condizioni economiche della famiglia dell'assistito non consentano di poter affrontare le relative spese, è autorizzato a concedere un contributo forfettario non eccedente il 60% della spesa globale per viaggio e soggiorno, effettivamente sostenuta e documentata;

PRESO ATTO che l'art.3 della L.R. n.3/91 demanda alle UU.SS.LL. le competenze relative all'erogazione del suddetto contributo forfettario alle spese di viaggio e soggiorno per prestazioni sanitarie fruite in territorio nazionale ed estero, in relazione alle condizioni economiche della famiglia;

ATTESO che il D.A. n.92647 del 20/05/91 e il D.A. n.00614 del 30/04/2002 fissano i parametri dei contributi da corrispondere agli assistiti, in relazione al reddito posseduto;

RILEVATO che, con la Circolare n.596 del 23/05/91, l'Assessorato Regionale per la Sanità ha diramato le istruzioni operative per la liquidazione dei benefici economici previsti per cure all'estero, nonché presso Ospedali e luoghi di cura altamente specializzati, ubicati fuori dal territorio regionale;

PRESO ATTO che l'Ufficio competente dell'U.O.Assistenza Integrativa-Protesica del Distretto Sanitario di Modica ha istruito le istanze presentate per il contributo forfettario per spese di viaggio e soggiorno dagli assistiti residenti nel territorio distrettuale i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che le suddette istanze sono state istruite sulla scorta delle autorizzazioni rilasciate dalla Commissione Sanitaria Regionale, e che le stesse sono state firmate ed autorizzate alla liquidazione dal Responsabile dell'Ufficio competente della sopra citata unità operativa;

PRESO ATTO che la somma da liquidare ammonta ad € 5.000,00;

PRESO ATTO che le pratiche sono relative all'anno 2020;

RITENUTO, pertanto, di dovere procedere alla liquidazione della somma di € 5.000,00 e di imputare la spesa sul conto di costo 50201140603;

DETERMINA

- Imputare la spesa di € 5.000,00 sul conto di costo 50201140603;
- Liquidare la somma complessiva di € 5.000,00 a titolo di contributo forfettario per spese di viaggio e soggiorno, agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;
- Il presente atto, unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della Circolare n.596/91 dell'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- Il settore Economico-Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica;
- Prendere atto che la somma di € 5.000,00 è relativa al **Distretto Sanitario di Modica** (centro di costo AT01120499)

| - 4 | | | | | | | |
|--------------------|---|--|-----|---|-----|---|-------|
| | | | z. | | f | e | |
| | , | | a a | 9 | * . | | |
| | | | | * | | | |
| | | | | | | | |
| | * | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | * |
| | | | | | | | |
| , * • ₂ | | | | | | | |
| £ . | | | | | | | |
| P | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | ,- ux |
| | | | | | | | |
| ř | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | * | |