

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Determinazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE

▪ Immediatamente esecutiva dal _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

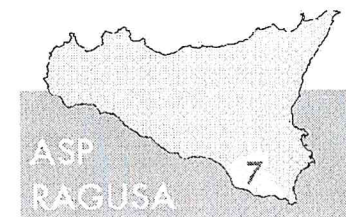
REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____

▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 65 del 23 GEN. 2020

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

OGGETTO: Liquidazione di € 300,00 per rimborso spese fornitura dispositivi ai sensi del D.P.C.M.-LEA del 12/01/2017, art.17, comma 5. Anno 2020.

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Direttore del Distretto

Dott.ssa A.Militello

A.S.P. RAGUSA

DR. SSA ANTONELLA CELESTRE

COD. ENPAM: 800171056Z

U.O. UVM - MODICA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

O.O.RR.Modica/Scicli-Terr.

Ing. Lorenzo Aprile

DIRETTORE AMMINISTRATIVO OO.RR. TERR.

MODICA/SCICLI

ING. LORENZO APRILE

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 23 GEN. 2020

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento



Autorizzazione n.

1344 del 2020

C.E.

C.P.

F d.Vinc.

S.Pass.

Denominazione

SOPR. 40603 - LEG. UO



Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
Servizio Economico
Finanziario e Patrimoniale
Dott. Massimo Cicero

Il 23 GEN. 2020, il Direttore della U.O.C. Direzione Amministrativa OO.RR. di Modica/Scicli-Terr. in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 2017 del 02/08/2019, adotta l'elenco/elenchi di liquidazione n. _____ del _____ allegato/allegati al presente atto.

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 il D.P.C.M.-LEA del 12/01/2017, pubblicato sulla GURI, supplemento ordinario n.15 del 18/03/2017, all'art.17, comma 5, dispone che l'Azienda U.S.L. può autorizzare, al fine di soddisfare specifiche, apprezzabili necessità dell'assistito, in accordo con il medico prescrittore, la fornitura di dispositivi appartenenti a una delle tipologie descritte negli elenchi inclusi nel Nomenclatore di cui al medesimo D.P.C.M., ma con caratteristiche strutturali o funzionali o estetiche non indicate nella descrizione,

PRESO ATTO che all'**Ufficio competente dell'U.O.Assistenza Integrativa-Protesica del Distretto Sanitario di Modica**, un assistito residente nel territorio distrettuale, il cui nominativo è indicato nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante, ha presentato istanza di rimborso spese per la fornitura di dispositivi appartenenti a una delle tipologie descritte negli elenchi inclusi nel Nomenclatore di cui al D.P.C.M. sopra citato, ma con caratteristiche strutturali o funzionali o estetiche non indicate nella descrizione;

ATTESO che la suddetta istanza, la cui regolarità è stata accertata dall'Ufficio competente, risulta debitamente firmata ed autorizzata dal Responsabile dell'Ufficio stesso per la liquidazione;

PRESO ATTO che la somma da liquidare ammonta ad **€ 300,00**;

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

RITENUTO, pertanto, di dovere procedere alla liquidazione della somma di **€ 300,00** e che la spesa va imputata sul **conto di costo 50201140604**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 300,00** sul **conto di costo 50201140604**;
- Liquidare la somma complessiva di **€ 300,00** quale rimborso spese per la fornitura di dispositivi sanitari appartenenti a una delle tipologie descritte negli elenchi inclusi nel Nomenclatore di cui al medesimo D.P.C.M., ma con caratteristiche strutturali o funzionali o estetiche non indicate nella descrizione, all'assistito indicato 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 **€ 300,00** è relativa al **Distretto Sanitario di Modica** (centro di costo **AT01120499**).