

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 9088 DEL 29/10/2018

Proposta n. 10358 del 25/10/2018

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO

Dott. Antonio Delabona _____

OGGETTO: Liquidazione fatture alla Casa Famiglia Ghilarza mesi da luglio a settembre 2018.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore	Dott. Giuliano Uras	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Antonio Delabona	La firma è apposta in calce al documento
Responsabile della SC afferente alla ASL		

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO

VISTA la delibera del Commissario di quest'Azienda Sanitaria Locale n° 709 del 02/11/2016 di attribuzione delle funzioni dirigenziali con il quale il Dott. Antonio Delabona è stato Confermato per un quinquennio Direttore di struttura complessa del Distretto Socio-sanitario di Oristano;

VISTO l'atto deliberativo del D.G. n°186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n°5 di Oristano le funzioni previste dall'art.4 del D.Lgs n ° 165/2001 e s.m.i.;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali con particolare riferimento all'art. 5 Bis c. 2 lett. a) ai sensi del quale viene garantita la protezione dei dati personali, in conformità con la disciplina legislativa in materia e nel rispetto del quale i dati sensibili costituenti e richiamati nel presente provvedimento sono esclusi dalla pubblicazione;

VISTA la Legge Regionale n. 10 del 2006 Articoli 1,3 ed 8 contenente le linee guida per l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private accreditate e la definizione dei rapporti contrattuali con le Stesse;

VISTA la D.G.R. n. 6/27 del 30.01.2008 che stabilisce la misura dell'integrazione della quota giornaliera per ospite in Euro 10,40 IVA Compresa, uniformandola per tutti gli Enti gestori di Case protette pubblici e privati;

VISTA la fattura riportata qui sotto, pari all'importo complessivo di € **956,80**, trasmessa dalla Casa Famiglia Soc. Coop. sociale Onlus di Ghilarza quale retta giornaliera per l'assistenza erogata quale quota sanitaria per le prestazioni ai vari utenti nel III° Trimestre 2018;

MESE	Nota di Credito	FATTURA	DATA	EURO	TOTALE DA LIQUIDARE
III°trim.2018		35_18	22/10/2018	€. 956,80	
			TOTALE	€. 956,80	TOT. €. 956,80

DATO ATTO che le prestazioni assistenziali erogate dalla suddetta casa protetta sono state regolarmente autorizzate dall'Unità di Valutazione Territoriale del Distretto di Oristano;

VISTE le attestazioni di regolarità dei periodi conteggiati apposta sulla fattura in data 25/10/2018 dal Servizio di Accoglienza e Continuità Assistenziale di quest'Azienda;

RITENUTO di dover procedere alla Liquidazione delle fatture di cui trattasi;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI AUTORIZZARE LA LIQUIDAZIONE della spesa complessiva di €. **956,80** a favore della Casa Famiglia Soc. Coop. sociale Onlus di Ghilarza quale retta giornaliera per l'assistenza erogata, autorizzazione n. 1 sub 29 det. 904 del 06/02/2018, relativa al III° Trimestre 2018;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €. **956,80** IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
5-UODOR	1	A502020907	A5TOR0801	€. 956,80

3) DI INCARICARE il Servizio Bilancio di emettere un mandato di pagamento dell'importo complessivo di €. **956,80** a fronte delle fatture sopra indicate, a favore della Casa Famiglia Soc. Coop. sociale Onlus di Ghilarza;

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Servizio Giuridico amministrativo di Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO

Dott. Antonio Delabona

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) NESSUN ALLEGATO

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) NESSUN ALLEGATO

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano dal 29/10/2018 al 13/11/2018

Per

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL di Oristano

Dott.ssa Rosalba Muscas