

DETERMINA N. 61 / Distretto Unico Aziendale

OGGETTO: Rimborso spese viaggio a favore della sig.raOmissis.....uremica in trattamento di dialisi ambulatoriale mesi di settembre, ottobre e novembre 2020 - Distretto di Crotone.

In data 20.01.2021, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. sita in Crotone, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE -F.F.-

PREMESSO che, con provvedimento n° 4814 del 29.11.93 la Giunta Regionale ha deliberato la concessione di benefici economici a titolo di rimborso spese viaggio e soggiorno a favore degli uremici e che tale spesa è a carico delle AA.SS.LL. territorialmente competenti;

VISTA la Legge Regionale dell'11/08/1986 n. 36 e s.m.i.;

VISTO l'art. 4 del testo coordinato con le modifiche di cui alla Legge Regionale 26 giugno 2003, n. 8 e 13 giugno 2008, n. 15 con il quale si stabilisce la modalità di rimborso delle spese di viaggio degli uremici in trattamento ambulatoriale;

RILEVATO che, sono stati effettuati i conteggi delle spese di viaggio in favore della sig.ra omissis, in base alle sedute dialitiche certificate dalla Divisione di Nefrologia e Dialisi del Policlinico di Monza;

VISTO il prospetto riepilogativo, delle spettanze dovute alla sig.ra omissis per i mesi di settembre, ottobre e novembre 2020;

RITENUTO, quindi, di dover liquidare l'importo complessivo di € 194,48 alla sig.ra omissis..... affetta da uremia in trattamento dialitico c/o la Divisione di Nefrologia e Dialisi del Policlinico di Monza, relativamente ai mesi di settembre, ottobre e novembre 2020;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo di € 194,48 a titolo rimborso spese viaggio alla sig.ra omissis affetta da uremia, in trattamento dialitico c/o la Divisione di

Nefrologia e Dialisi del Policlinico di Monza, relativamente ai mesi di settembre, ottobre e novembre 2020;

-CHE la spesa derivante dall'adozione della presente Determina trova la relativa copertura finanziaria nel bilancio economico preventivo c. a.;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore della sig.ra omissis ;

-Di far gravare la spesa di € 194,48 sul conto n. 502 01 13 02 del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. CC2D1;

Accreditare su:

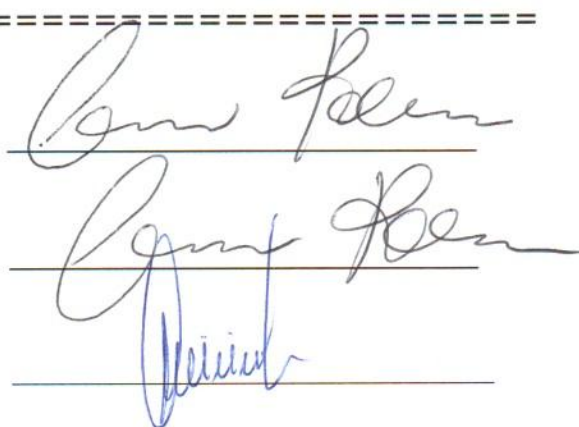
IBAN: IT45T0200801637000104164876

Il Responsabile del procedimento
Dott. Giovanni ROSSANO

Il Responsabile A.S.D. Crotone
Dott. Giovanni ROSSANO

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale F.F.
Dott. Pietro Luigi Brisinda

=====



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETARIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge

all'Albo pretorio dell'Azienda in data 20 GEN. 2021 con protocollo

n. 146

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM. PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano