



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 2441 DEL
08 DIC. 2019

Oggetto: Liquidazione fatture periodo Agosto/Ottobre 2019 alla struttura sanitaria "AIAS Sezione di Nola onlus", in Cicciano (NA), per trattamento riabilitativo ambulatoriale del minore ..."omissis"... residente in Crotone.

Il Direttore Generale FF Dr.ssa Maria Pompea Bernardi adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore ff del Distretto Sanitario Unico Aziendale

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale

Il Direttore ff dell'U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore del D.S.U.A. FF
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO che con Delibera N. 924 del 31/07/2019 di questa ASP, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stata autorizzata, al minore ..."omissis"... nato il ..."omissis"...a ..."omissis"...e residente a Crotone, la proroga ad effettuare un trattamento riabilitativo ambulatoriale presso la struttura sanitaria "AIAS Sezione Nola onlus", Viale Provinciale per Comiziano snc, in Cicciano (NA) per n. 180 (centottanta) giorni, a datare dal 02/05/2019 al 28/10/2019;

RILEVATO che nella Regione Campania il costo di una prestazione di che trattasi è pari ad €. 42,04;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture relative al periodo Agosto/Ottobre 2019, descritte nel prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, trasmesse dalla struttura sanitaria "AIAS Sezione di Nola onlus", Via Provinciale per Comiziano snc, Cicciano (NA);

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore della struttura sanitaria "AIAS onlus sezione di Nola,in Cicciano (NA) le fatture di cui all'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per un ammontare complessivo pari ad € 1.807,72, per trattamento riabilitativo ambulatoriale periodo Agosto/Ottobre 2019, del minore ..."omissis"... ,nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Crotone;
- Imputare la spesa complessiva di €. 1.807,72, sul Conto Economico N. 50214030, Centro di Costo N. CC2A63 del Bilancio anno 2019;
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per l'emissione del mandato di pagamento alla suddetta struttura.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

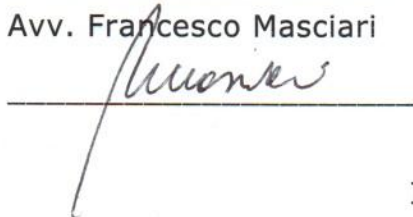
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

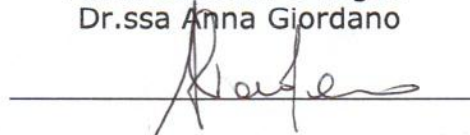
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 06 DIC. 2019 con protocollo n.

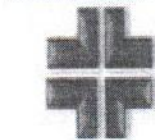
1179180

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano





SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Liquidazione Periodo: AGOSTO/OTTOBRE 2019

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE ISTITUTO	DENOMINAZIONE SEDE OPERATIVA ISTITUTO	MESE DI RIFERIMENTO	N° Fattura	Data Emissione	Importo Fattura
A.I.A.S. Associazione Italiana Assistenza Spastici ONLUS Via Provinciale per Comiziano, snc 80033 CICCIANO (NA)	A.I.A.S. Associazione Italiana Assistenza Spastici ONLUS Via Provinciale per Comiziano, snc 80033 CICCIANO (NA)	Agosto	1006_19	31/08/2019	462,44
		Settembre	1177_19	30/09/2019	672,64
		Ottobre	1261_19	31/10/2019	672,64
TOTALE LIQUIDATO					1.807,72

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore del D.S.U.A. - FF -
Dott. Pietro Luigi Brisinda