



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 2442 DEL
06 DIC. 2019

Oggetto: Liquidazione fatture periodo Agosto/Ottobre 2019 al Centro Regionale S. Alessio Margherita di Savoia per Ciechi di Roma, per trattamento riabilitativo del sig...."omissis"... residente a Cirò Marina (KR).

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 il sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Cirò Marina (KR), affetto da ..."omissis"..., previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) di questa ASP, risulta regolarmente autorizzato ad effettuare un trattamento riabilitativo estensivo in regime residenziale presso il Centro Regionale S. Alessio Margherita di Savoia per Ciechi di Roma fino al 19/11/2019;

RILEVATO che l'importo della tariffa giornaliera, per il ricovero di che trattasi presso la struttura riabilitativa citata in premessa è pari ad €. 129,11;

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 dal Centro descritto in premessa;

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 del Centro Regionale S. Alessio Margherita di Savoia per Ciechi, via del Casale di S. Pio V°, 48, Roma, le fatture relative al periodo Agosto/Ottobre 2019, di cui all'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per un ammontare complessivo pari ad €. 11.878,12, per trattamento riabilitativo estensivo in regime residenziale del sig. ..."omissis"... nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Cirò Marina (KR);
- Imputare la spesa complessiva di €. 11.878,12, 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.

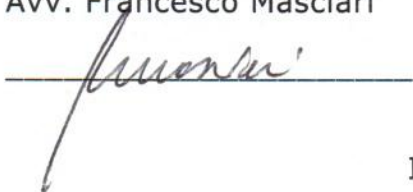
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

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.

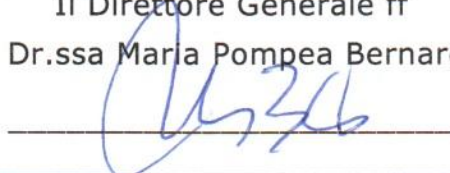
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

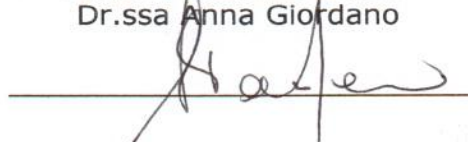
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 06 DIC. 2019 con protocollo n.

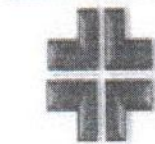
1179980

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
Centro Regionale S. ALESSIO Margherita di Savoia per i Ciechi Via Del Casale di S. Pio V°, 48 00165 ROMA	Centro Regionale S. ALESSIO Margherita di Savoia per i Ciechi Via Del Casale di S. Pio V°, 48 00165 ROMA	Agosto	216/R	20/09/2019	4.002,41
		Settembre	308/R	18/01/2019	3.873,30
		Ottobre	306/R	11/11/2019	4.002,41
TOTALE LIQUIDATO					11.878,12

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallelo

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