



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 2444 DEL
06 DIC. 2019

Oggetto: Liquidazione fatture periodo Luglio/Agosto 2019 all'Istituto "Provincia Natività BMV Gagliano" di Napoli per trattamento riabilitativo in regime residenziale della sig.ra ..."omissis"... residente a 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 Gattello

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

PREMESSO che la sig.ra..."omissis"... nata il..."omissis"... a..."omissis"... e residente a Crotone, affetta da..."omissis"..., con Delibera N. 1953 del 29/10/2019, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stata autorizzata ad effettuare un trattamento riabilitativo residenziale presso l'Istituto "Provincia della Natività B.M.V." Casa Madre del Buon Rimedio ", piazzetta Padri Trinitari di Gagliano del Capo (LE), sede legale Via Fontanella al Trivio, 34, Napoli, per un ciclo di 240 (duecentoquaranta) giorni, dal 24/08/2019 al 22/10/2019;

RILEVATO che l'importo della tariffa giornaliera per il ricovero di che trattasi presso la struttura riabilitativa citata in premessa è pari ad €. 159,94;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture relative al periodo: Luglio/Agosto 2019, descritte nel prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, trasmesse dall'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano", Via Fontanelle Al Trivio, 34, Napoli;

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 dell'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano", Via Fontanelle Al Trivio, 34, Napoli, le fatture relative al periodo Luglio/Agosto 2019, di cui all'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per un ammontare complessivo pari ad €. 5.145,12, per trattamento riabilitativo residenziale della sig.ra..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"... e residente a Crotone;
- Imputare la somma di €. 5.145,12, 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.

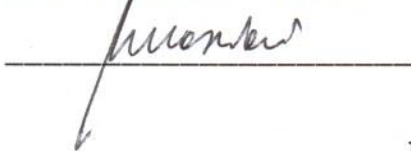
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

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



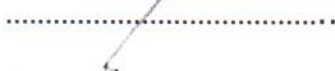
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

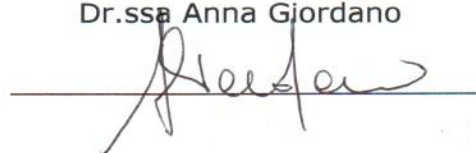
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 06 DIC. 2019 con protocollo n.

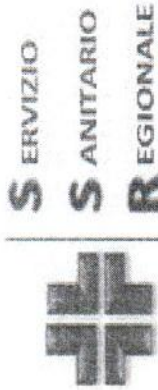
179 180

Il Responsabile del procedimento



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





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Liquidazione Periodo: LUGLIO/AGOSTO 2019

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE ISTITUTO	DENOMINAZIONE SEDE OPERATIVA ISTITUTO	MESE DI RIFERIMENTO	N° Fattura	Data Emissione	Importo Fattura
PROVINCIA NATIVITA' B.M.V. - O.SS.T. GAGLIANO Via Fontanelle Al Trivio, 34 80134 NAPOLI	Provincia della Natività B.M.V. c/o Casa Madre del Buon Rimedio Piazzetta Padri Trinitari 73034 GAGLIANO DEL CAPO (LE)	Luglio	25/233	03/08/2019	4.958,14
		Agosto	25/263	07/09/2019	186,98
TOTALE LIQUIDATO					5.145,12

Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore del D.S.U.A. - FF -

Dott. Pietro Luigi Brisinda