



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 48 / D.U.A.

OGGETTO: Rimborso spese viaggio a favore degli uremici in
trattamento di dialisi: Ottobre - Novembre - Dicembre 2017 - *Mesoraca*

In data 23.01.2018 nella Sede del Distretto Unico Aziendale sita
in Crotone, Via M. Nicoletta - "Il Granaio";

SU CONFORME proposta del Responsabile per procedimento designato nonché
della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal
Direttore D.U.A.;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

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 L.R. 11.08.86 n. 36 s.m. e i.

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

RITENUTO quindi di dover liquidare l'importo di € 2.961,60 alle persone affette
da uremia in trattamento c/o le Divisioni di Nefrologia e Dialisi dei Presidi
Ospedalieri della Regione Calabria, relativo ai mesi di Ottobre-Novembre e
Dicembre 2017;

VISTE le leggi in materia;

D E T E R M I N A

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

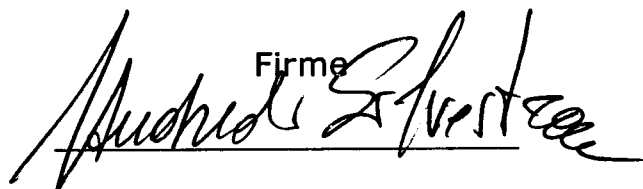
-LIQUIDARE l'importo di € 2.961,60 a titolo rimborso spese viaggio alle
persone di cui all'allegato che fa parte integrante del presente atto, affette da
uremia cronica in trattamento dialitico c/o i centri delle AA.SS.LL., relativo ai
mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2017;

-FAR gravare la spesa sul conto n. 502.1.1306 del bilancio corrente e sul Centro di costo n° 2d.1.3;

-AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore degli aventi diritto.

Il Responsabile del Procedimento

(Silvestro Andreoli)

Firma


Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

(Dr. Sergio D'Ippolito)



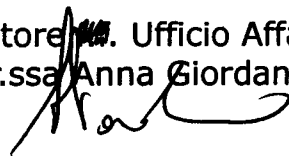
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 23 GEN. 2018 con protocollo n. 155

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore ~~del~~ Ufficio Affari
Dr.ssa Anna Giordano



Elenco paz. Uremici in trattamento di dialisi ambulatoriale.
Periodo: OTTOBRE – NOVEMBRE – DICEMBRE 2017 – Mesoraca.

Cognome Nome data di nascita indirizzo e C.F.	Viaggi n°	Importo – accred.	Totale €
AMMIRATI Maria Rosa n. 24.05.61 Via S. Pertini, 23 – 88835 ROCCABERNARDA C.F. MMR MRS 61E64 H383P	36	€ 259,20 accr. IT77R0760103 384000041842 375 -Banco PT	259,20
COSTANZO ROBERTO n.16.09.59 Trav. Gramsci – 88836 COTRONEI C.F. - CST RRT 59P16 D123E	39	€ 720,00 accr IT47B0306742 540 00000000 1366 CARIME- Cotronei	702
DE RITO FILOMENA n. 16.09.36 Via Cicerone, 28 – ROCCABERNARDA C.F. DRT FMN 36P56 H383J	39	€ 358,80 accr. IT41 I0760104 400000010973 899 -Banco PT	358,80
FALDELLA MARIA n. 25.08.68 Via 24 Maggio, 37 – ROCCABERNARDA CF – FLD MRA 68M25 H383K	39	€ 530,40 accr. IT48o0760103 384000038319 350 –Banco PT	530,4
PERRI MARIA n.05.04.49 Via Manche, 97 88837 PETILIA POLICASTRO CF – PRR MRA 49D05 G508U	39	€ 156,00 accr. IT29M0760104 400000028538 775 – B. Posta	156
PIRO ROSA n. 23.10.49 Via D. Alighieri, 154 – 88837 PETILIA POLICASTRO CF – PRI RSO 49R63 H383U	39	€ 187,20 accr. IT57N0760104 400001038920 607 – B. Posta	187,20
STUMPO SAVERIO n. 20.10.50 Via Laghi Silani, 24 – 88836 COTRONEI CF. STM SVR 50R20 D123A	34	€ 612,00	612
VONA GIUSEPPINA n. 05.12.59 Via del Municipio Romano, 17 – 88837 PETILIA C.F. VNO GPP 59T45G508T	39	€ 156,00 accr. IT06B0760104 400000059544 932 – B. Posta	156
		TOTALE €	€ 2.961,60

Il Resp/le del Procedimento

– Silvestro Andreoli -

