



Determina n. 94 /D.U.A

OGGETTO Liquidazione fatture periodo Settembre/Ottobre 2021 alla struttura "Insieme per crescere società cooperativa sociale" di Forlimpopoli (FC) per proroga ricovero del sig. ..."omissis"... residente a Crotone.

In data 25/01/2022, nella sede del Distretto Unico Aziendale, sita in Crotone, Via M. Nicoletta "Il Granaio";
Su conforme proposta del Responsabile del 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 al sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetto da grave disturbo dello spettro autistico, con regolare atto di questo Distretto, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stata autorizzata la proroga del ricovero presso la struttura "Insieme per crescere società cooperativa sociale" di Forlimpopoli (FC), dal 01/01/2022 al 31/12/2022;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture n. 448/1.002 del 31/12/2021 di €.6.051,16, e n.450/1.002 del 31/12/2021 di €.6.271,66, relative al periodo Settembre/Ottobre 2021, trasmesse dalla struttura descritta in premessa;

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

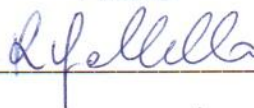
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore della struttura "Insieme per crescere società cooperativa sociale" via Meldola, 2845, Forlimpopoli (FC), le fatture n. 448/1.002 del 31/12/2021 di €. 6.051,16, e n. 450/1.002 del 31/12/2021 di €. 6.271,66, relative al periodo Settembre/Ottobre 2021, per un ammontare complessivo pari ad €. 12.322,82, per ricovero del sig. ... "omissis" ... nato il ... "omissis" ... a ... "omissis" ... e residente a Crotone;
- Imputare la somma di €. 12.322,82, sul Conto Economico N. 50214030, Centro di Costo N. CC2A63 del Bilancio di competenza;
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per l'emissione del mandato di pagamento alla suddetta struttura;
- Dare atto che il nominativo del paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato al presente atto e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.i..

Il Responsabile del Procedimento

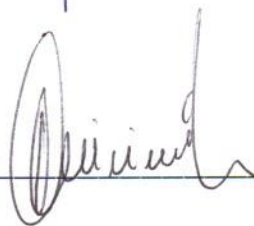
Sig.ra Rosina Gallelo

Firme



Il Direttore del D.U.A.

Dott. Pietro Luigi Brisinda



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 **26 GEN. 2022** con protocollo
n. **0240**

Il Responsabile del procedimento

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