



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 164 /D.U.A

OGGETTO: Liquidazione fatture all'Istituto "Provincia Natività BMV Gagliano" di Napoli relative al periodo Settembre/Dicembre 2021 per trattamento riabilitativo in regime residenziale della sig.ra..."omissis"... residente a Crotone.

In data 31/01/2022, 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 del D.U.A.;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che alla sig.ra ..."omissis"... nata il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetta da ..."omissis"..., previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), con regolare atto di questa ASP risulta autorizzato 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, fino al 08/06/2022;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture n. 25/300 del 07/10/2021 di €.2.266,20, n. 25/309 del 02/11/2021 di €.4.958,14, e n. 25/367 del 31/12/2021 di €.6.744,52, relative al periodo Settembre/Dicembre 2021, trasmesse dalla struttura descritta in premessa;

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

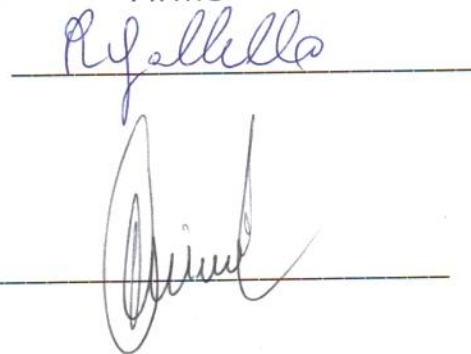
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore dell'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano" via fontanelle al Trivio, 34, Napoli, le fatture n. 25/300 del 07/10/2021 di €.2.266,20, n. 25/309 del 02/11/2021 di €.4.958,14, e n.25/367 del 31/12/2021 di €.6.744,52, per un ammontare complessivo pari ad €.13.968,86, relative al periodo Settembre/Dicembre 2021, per proroga ricovero della sig.ra ..."omissis"... nata a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Crotone;
- Imputare la spesa complessiva di €.13.968,86, 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 della 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 01 FEB, 2022 con protocollo
n. 0329

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi -FF-
Avv. Giulia Ferrante
