



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 146 /D.U.A

OGGETTO: Liquidazione fattura periodo Novembre/Dicembre 2021 all'Istituto "Provincia Natività BMV Gagliano" di Napoli per trattamento riabilitativo in regime residenziale del sig. ..."omissis"... residente a Crotone.

In data 31/1/2022, 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 il sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetto da ..."omissis"..., con regolari atti di questa ASP, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stato autorizzato 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, fino al 25/03/2022;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione della fattura n. 25/368 del 31/12/2021 di €.8.823,74, relativa al periodo Novembre/Dicembre 2021, trasmesse dall'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano", Via Fontanelle Al Trivio, 34, Napoli;

RITENUTO dover liquidare la suddetta fattura;

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, la fattura n.25/368 del 31/12/2021 di €.8.823,74, relativa al periodo Novembre/Dicembre 2021, per trattamento riabilitativo residenziale del sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone;
- Imputare la somma di €. 8.823,74, 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 01 FEB. 2022 con protocollo
n. 0331

Il Responsabile del procedimento

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

