



Determina n. 227 /D.U.A

OGGETTO: Liquidazione fatture periodo Ottobre/Novembre 2021 alla Struttura Sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT), per trattamento riabilitativo in regime residenziale a tariffa speciale del sig. ..."omissis"... residente in Crotone.

In data 15.2.2022, 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 DUA;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con regolari atti questa ASP, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stato autorizzato, al sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, un trattamento riabilitativo neuropsicomotorio in regime residenziale a tariffa speciale presso la struttura sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT) fino al 29/12/2022;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture N. 213_21 del 10/11/2021 di €.9.946,97, e n. 248_21 del 09/12/2021 di €.9.626,10, relative ai mesi di Luglio/Agosto 2021, trasmesse dalla struttura sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT);

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

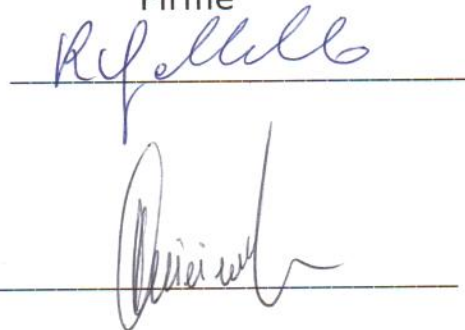
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore della struttura sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT) le fatture N. 213_21 del 10/11/2021 di €.9.946,97, e n. 248_21 del 09/12/2021 di €.9.626,10, relative ai mesi di Ottobre/Novembre 2021, per un ammontare complessivo pari ad €.19.573,07, per trattamento riabilitativo neuropsicomotorio, in regime residenziale, a tariffa speciale, del sig. ..."omissis"... , nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Crotone;
- Imputare la spesa complessiva di €. 19.573,07, 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 alla presente delibera 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

The image shows two handwritten signatures in blue ink. The first signature is written above a horizontal line and appears to be 'Rosina Gallelo'. The second signature is written below the first line and appears to be 'Pietro Luigi Brisinda'. Both signatures are fluid and cursive.

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 17 FEB. 2022 con protocollo
n. 0503

Il Responsabile del procedimento

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

