



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 253 /D.U.A

OGGETTO: Liquidazione fatture relative al periodo Settembre/Ottobre 2021 a Teorema srl di Scarmagno (TO) per ricovero presso la Residenza La Torre del sig. ... "omissis" ... residente a Crotone.

In data 21/02/2022, 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 DUA;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con regolare atto di 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, la proroga del ricovero presso la Residenza La Torre di Castelnuovo di Ceva (CN), Teorema srl, sede amministrativa Scarmagno (TO), fino al 31/12/2022;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture n. 129 del 31/09/2021 di €. 10.778,16, e n.145 del 31/10/2021 di €.11.156,16 relative al periodo Settembre/Ottobre 2021, trasmesse dalla suddetta struttura;

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

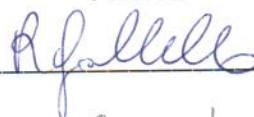
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore di Teorema srl, sede amministrativa Scarmagno (TO), via Torino, n.1, le fatture n.129 del 30/09/2021 di €.10.778,16, e n.145 del 31/10/2021 di €.11.156,16, per un ammontare complessivo di €.21.934,32, relative al periodo Settembre/Ottobre 2021, per proroga ricovero del sig. ..."omissis"... ,nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Crotone;
- Imputare la spesa complessiva di €.21.934,32, 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

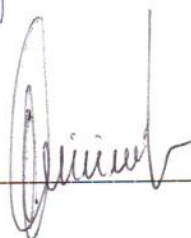
Sig.ra Rosina Gallelo

Firme

Handwritten signature in blue ink on a horizontal line.

Il Direttore del D.U.A.

Dott. Pietro Luigi Brisinda

Handwritten signature in blue ink on a horizontal line.

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 **22 FEB. 2022** con protocollo
n. **0542**

Il Responsabile del procedimento

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