



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 264 /D.U.A

OGGETTO Liquidazione fatture relative al periodo Agosto/Ottobre 2021 alla U.S.L. Umbria 1 di Todi (PG) per ricovero presso il Centro D.C.A. "Palazzo Francisci" della sig.ra ..."omissis"... residente a Roccabernarda.

In data 23/10/2022, 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 alla sig.ra..."omissis"... nata il ..."omissis"... a ..."omissis"... residente a Roccabernarda affetta da anoressia nervosa, giusto verbale dell'UVM, con regolare atto di questa ASP è stato autorizzato il ricovero e successiva proroga presso il Centro Residenziale dei Disturbi del Comportamento Alimentare "Palazzo Francisci" di Todi, USL Umbria 1, dal 26/07/2021 al 25/11/2021;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture n.0006803994 del 14/12/2021 di €.5.442,00, n.0006803996 del 14/12/2021 di €.6.062,00, e n.0006803998 del 14/12/2021 di €.3.992,00, relative al periodo Agosto, Settembre e Ottobre 2021 del suddetto ricovero, trasmesse dall'Unità Sanitaria Locale Umbria n.1, via G. Guerra, n.21/17, Perugia;

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

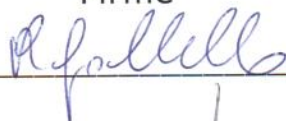
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore dell'Unità Sanitaria Locale Umbria n.1, via G. Guerra, n.21/17, Perugia, le fatture n. 0006803994 del 14/12/2021 di €.5.442,00, n.0006803996 del 14/12/2021 di €.6.602,00, e n.0006803998 del 14/12/2021 di €.3.992,00, per un ammontare complessivo pari ad €.16.036,00, relative al periodo Agosto, Settembre e Ottobre 2021, per ricovero presso il Centro DCA Palazzo Francisci della sig.ra ..."omissis"... nata a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente a Roccabernarda;
- Imputare la spesa complessiva di €.16.036,00, 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

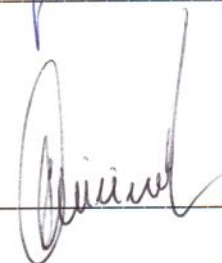
Sig.ra Rosina Gallelo

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 24 FEB. 2022 con protocollo
n. 0508

Il Responsabile del procedimento

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

