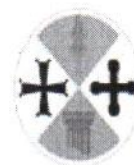




Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 360 /D.U.A

OGGETTO Liquidazione fattura alla Azienda USL della Romagna di Ravenna per prestazioni ADI del sig. ..."omissis"...residente a San Nicola dell'Alto (KR).

In data 07-03-2022, 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 al sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... residente a San Nicola dell'Alto (KR), domiciliato a Lugo (RA) previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), con regolare atto di questa ASP le sono state autorizzate cure domiciliari/ADI per intervento infermieristico per prelievo ematico, così come richiesto dall'Azienda USL della Romagna di Ravenna, Regione Emilia Romagna;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione della fattura n.V102/2022/47 del 04/02/2022 di €.12,00, relativa a n.1 accesso per intervento infermieristico per prelievo ematico, trasmessa dalla suddetta Azienda USL della Romagna di Ravenna (RA);

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 della Azienda USL della Romagna, via De Gasperi, 8, Ravenna (RA) la fattura n. V102/2022/47 del 04/02/2022 di €.12,00, relativa a n.1 accesso ADI per intervento infermieristico per prelievo ematico al sig. ..."omissis"... nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel Comune di San Nicola dell'Alto (KR);
- Imputare la spesa complessiva di €.12,00, 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 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 11 MAR, 2022 con protocollo
n. 0818

Il Responsabile del procedimento

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