



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 454 /D.U.A

OGGETTO Liquidazione fattura periodo Settembre/Ottobre 2021 al "Pio Istituto di S. Anna srl Uninominale" RSA di Firenze per ricovero della sig.ra... "omissis"....

In data 21-03-2022, 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 alla sig.ra ... "omissis" ... nata il ... "omissis" ... a ... "omissis" ... e residente a ... "omissis" ..., risulta regolarmente autorizzato il ricovero a tempo indeterminato con impegno di spesa annuale, previa trasmissione di certificazione di esistenza in vita e di permanenza presso la RSA "Pio Istituto di S. Anna srl Uninominale" sita in Firenze;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione della fattura n. 120 del 28/02/2022 di €. 3.252,52, relativa al periodo Settembre/Ottobre 2021, trasmessa dalla struttura descritta in premessa;

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 del "Pio Istituto di S. Anna srl Uninominale" RSA sito in

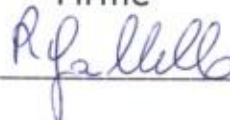
Firenze, la fattura n. 120 del 28/02/2022 di €. 3.252,52, relativa al periodo Settembre/Ottobre 2021, per ricovero della sig.ra ..."omissis"... nata a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente ..."omissis"...

- Imputare la spesa complessiva di €.3.252,52, sul Conto Economico N. 50215120, Centro di Costo N. CC2A73 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  
SEGRETARIA 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 MAR. 2022 con protocollo n. 0905

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

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

