DETER. N. 454 /D.C.T.A.A.D. **ORIGINALE**

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI CROTONE
DETERMINA DEL DIRETTORE D.C.T.A.A.D.

OGGETTO : **Liquidazione ad Istituti di Riabilitazione fuori Regione per cicli di Terapia riabilitativa ai sensi dell'ex art. 26 della L . 833/78 – 1° Semestre 2010 Distretto di Crotone**

L'anno **DUEMILADIECI** giorno 27 del mese di **SETTEMBRE**, nella Sede del D.C.T.A.A.D. sito in Crotone in Via M. Nicoletta;

VISTA la proposta del Responsabile del procedimento;

Il DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI C.T.A.A.D.

VISTA la circ. n ° 4 del 21/05/85 con la quale la REGIONE CALABRIA delega le AA .SS . per l'istruttoria e la liquidazione delle pratiche relative ai ricoveri per cicli di terapia riabilitativa agli aventi diritto ai sensi dell'Ex art. 26 L . 833/78;

ACQUISITE le fatture emesse da parte di Istituti diversi fuori Regione nel 1° Semestre 2010 per un importo complessivo di **€ 102.594,37** come da elenco allegato;

ACCERTATO che, tutti i pazienti di cui si richiede il rimborso da parte degli Istituti sono muniti di preventiva autorizzazione agli atti di questo ufficio;

CHE, il responsabile sanitario del settore competente ha effettuato i controlli di legge;

CHE, il responsabile Amm/vo del settore competente ha effettuato i controlli contabili ritenendo le stesse liquidabili ai sensi delle normative vigenti;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione delle fatture di cui trattasi;

AQUISITA in data 23/09/2010, con richiesta Prot. 2522/DCTAAD del 16/09/2010, da parte del Commissario straordinario dell'ASP la preventiva autorizzazione per l'adozione della determina di liquidazione;

VISTE le leggi in materia ;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa , che qui s'intende ripetuto e confermato, di liquidare a favore degli Istituti come da elenco allegato che forma parte integrante del presente atto la somma complessiva di **€ 102.594,37 (Centoduemilacinquecentonovantaquattro/37)** salvo conguagli attivi o passivi relativi **al 1° Semestre 2010** e attribuire la spesa al CENTRO DI COSTO cod. **02.01.07** del DISTRETTO DI CROTONE .

1. Imputare la somma di **Euro 102.594,37** sul CONTO ECONOMICO **303.30.20**. del **BILANCIO 2010.**

L'ufficio di ragioneria e' autorizzato ad emettere, nei termini di legge, i relativi mandati di pagamento.

==========

Il Responsabile del Procedimento (Dr. Vittorio Frandina) _____

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. (Dr. Nicola Grillo) _____

UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina/delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 28 SET. 2010 ***con Protocollo della U.O. Segreteria Generale***

n 1968 ***ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.***

Crotone, lì 28 SET. 2010

Il Responsabile del procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio Vincenzo Floccari

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

Prospetto riepilogativo liquidazione fatture ad Istituti fuori Regione di cui all'ex art. 26 legge 833/78 (1° Semestre 2010))

ISTITUTO	FATT. n°	DEL	IMP. FATTURA	Conto Econ.	c. di costo
Istituto Filippo Smaldone di	**16/LEMBO**	**08/02/2010**	**€ 1.496,17**		
Salerno	**31/LEMBO**	**08/03/2010**	**€ 1.709,65**		
	45/LEMBO	**07/04/2010**	**€ 1.923,13**		
	63/LEMBO	**05/05/2010**	**€ 1.282,69**		
	77/LEMBO	**04/06/2010**	**€ 1.780,81**		
	91/LEMBO	**02/07/2010**	**€ 713,41**		
	totale Istituto		**€ 8.905,86**	**303.30.20**	**02.01.07**
AIAS Melfi-O.n.l.u.s.	**34**	**27/04/2010**	**€ 15.016,50**		
Melfi (PZ)	**78**	**30/07/2010**	**€ 15.183,35**		
	totale Istituto		**€ 30.199,85**	**303.30.20**	**02.01.07**
Istituto beato P. Ludovico Da	**5**	**31/01/2010**	**€ 5.580,00**		
Casoria.	**15**	**28/02/2010**	**€ 5.040,00**		
06082 Assisi (PG)	**25**	**31/03/2010**	**€ 5.580,00**		
	35	**30/04/2010**	**€ 5.400,00**		
	43	**31/05/2010**	**€ 5.580,00**		
	totale Istituto		**€ 27.180,00**	**303.30.20**	**02.01.07**
Provincia della Nativita' B.M.V.	**34**	**25/02/2010**	**€ 4.372,45**		
c/o Casa Madre del Buon Rimedio	**54**	**15/03/2010**	**€ 7.064,40**		
Piazzetta Padri Trinitari	**94**	**21/04/2010**	**€ 9.463,50**		
73034 Gagliano del Capo (LE)	**125**	**15/05/2010**	**€ 5.492,03**		
	144	**10/06/2010**	**€ 9.916,28**		
	totale Istituto		**€ 36.308,66**	**303.30.20**	**02.01.07**
	TOTALE FATTURE		**€ 102.594,37**	**303.30.20**	**02.01.07**

Il Responsabile del procedimento
Dr. Vittorio Frandina

Il Direttore del D.C.T.A.A.D.
Dr. Nicola Grillo

/

ASL
AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

DIPARTIMENTO COORDINAMENTO TECNICO
AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

Prot. N. 2522 **88900 Crotone** 16/03/10

OGGETTO: Richiesta autorizzazione preventiva adozione atto di determina.

Al Commissario
Prof. Rocco Antonio Nostro

S E D E

Giusta direttiva prot. n. 24981 del 22/07/10 "Prime misure straordinarie e urgenti per il governo della spesa corrente" si trasmette al vaglio della S.V., in allegato alla presente, testo determina dirigenziale avente all'oggetto: " Liquidazione ad Istituti di Riabilitazione fuori Regione per cicli di Terapia riabilitativa ai sensi dell'ex art. 26 della L. 833/78 -1° Semestre 2010 D.S. di Crotone", quale proposta per l'acquisizione della preventiva autorizzazione all'adozione.

Il Direttore D.C.T.A.A.D.
Dott. Nicola Grillo

IL COMMISSARIO
Prof. Rocco Antonio Nostro