Determina n. 534 / Dip.C.T.A.A.D. **ORIGINALE**

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Oggetto: Liquidazione fatture per prestazioni non assoggettate a mobilità sanitaria.

L'anno duemiladieci, il giorno 12 del mese di Novembre nella sede del Dipartimento Area Assistenza Distrettuale sito in Crotone.

ACQUISITO il visto di regolarità tecnica formalmente espresso dal Responsabile del procedimento;

ACQUISITO altresì il visto di regolarità contabile dell'Ufficio Ragioneria;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO C.T.A.A.D.

CONSIDERATO che la fornitura di presidi per cittadini affetti da diabete mellito non rientra nelle prestazioni assoggettate a mobilità sanitaria ,

CONSIDERATO, altresì, che alcune A.S.L hanno fatto richiesta di rimborso per fornitura di prodotti di assistenza integrativa ad assistiti di altre Regioni;

VISTE le sotto indicate fatture trasmesse a questo servizio riguardante la fornitura di lancette pungidito e strisce reattive e prodotti dietetici ad assistiti residenti nell'A.S.L. di nostra competenza;

DETERMINA

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di liquidare la somma complessiva di € **691,97** così ripartita:

A.S.L. PROVINCIA DI MILANO N°1- MAGENTA

Fattura N° 1/Att Com /10-3519 del 31/05/2010 € 60,63
Fattura N°.1/Att.Com /10-4432 del 01/07/2010 € 37,41

UNITA' SANITARIA LOCALE N°3 GENOVESE- GENOVA

Fattura n.033-2010 n.1918 del 26/05/2010 € 197,50

Fattura n.033-2010 n.2976 del 16/08/2010 € 197,50

REGIONE LOMBARDIA A.S.L. MILANO

Fattura n.754 del 23/02/2010 € 198,93

- Dare atto che la spesa complessiva di € 691,97graverà sul bilancio di competenza.

Autorizzare il servizio di ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento previa richiesta da parte del servizio competente, ed impegnare le somme sopra citate sul conto 303.70.30 codice 02.02.03 dei bilanci di competenza.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO **Rag.** _____

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO **Dr.** _____

IL DIRETTORE DEL DIP. C.T.A.A.D **Dr.** _____

UFFICIO AFFARI GENERALI
Unità Operativa Segreteria generale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 16 NOV. 2010 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n 2255 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone,li 16 NOV. 2010

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio
F.to Giorgio Vincenzo Floccari

DIREZIONE GENERALE

REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - CROTONE

ASP Crotone Magna Grecia
Protocollo nr.31760 del 07/10/2010 (PARTENZA)

1-32197

ETTO DI CIRO' MARINA

Oggetto:Trasmissione determina: "Liquidazione fatture per prestazioni non assoggettate a mobilità sanitaria", Distretto di Ciro' Marina.

Al Commissario
Prof. Rocco Antonio Nostro

ASP Crotone

In ottemperanza a quanto disposto con nota n°24981 del 22/07/2010, si trasmette, in allegato, copia della determina di cui all'oggetto, per la preventiva autorizzazione all'adozione.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
(Dr. Sergio D'Ippolito)

Det. 534/10

IL COMMISSARIO
Prof. Rocco Antonio Nostro
15 OTT. 2010