DETERMINA – n° 536 dip_____

ORIGINALE

ASL
AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

OGGETTO: Liquidazione Prestazioni riabilitative di cui all'ex art.26 della legge 833/78. Distretto di Cirò Marina.- contabilità relativa dal 31.01.10 al 12.02.10.

L'anno Duemiladieci, il giorno 12 del mese di Novembre nella Sede del dipartimento Area Assistenza territoriale sito in Crotone,via M.Nicoletta.

ACQUISITO il visto di regolarità tecnica formalmente espresso dal Responsabile del procedimento;
ACQUISITO altresì, il visto di regolarità contabile dell'Ufficio di Ragioneria.

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

PREMESSO che con nota 551/70 del 21.05.983 l'Assessorato regionale alla Sanità dispone che dall' 01.06.985 la autorizzazione per i ricoveri per prestazioni riabilitative di cui all' ex art. 26 della Legge 833/78 e le relative contabilità sono di pertinenza delle Aziende Sanitarie competenti per territorio;
VISTO la fattura n° 10 del 18.02.10 di € 2.079,22 della Fondazione centri Riabilitazione PADRE PIO ONLUS, relativa a prestazioni riabilitative, ex art. 26, preventivamente autorizzate, ed effettuate dal nostro assistito Paone Giuseppe,relativa al periodo:31.01.10 – 12.02.10 per numero 13 prestazioni;

DATO atto che l'Ufficio Assistenza Integrativa Invalidi Civili di Cirò Marina ha controllato la fattura sia nella parte contabile che nella parte normativa ritenendola liquidabile ai sensi delle normative vigente.
RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle stesse per un totale complessivo di Euro 2.079,22=.

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa e che qui si intende integralmente ripetuto e confermato, di liquidare e pagare per come risulta dal prospetto di seguito indicato:

FOND. CENTRI DI RIABILITAZIONE PADRE PIO ONLUS
fattura n° 10 del 18.02.2010 € 2.079,22

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato imputando la spesa complessiva di **Euro 2.079,22**= da imputare sul codice 02.02.11 conto 303.30.20 del bilancio 2010 .

Il Responsabile del procedimento: _____

Il Direttore del Distretto di Cirò Marina: _____

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.: _____

UFFICIO AFFARI GENERALI
Unità Operativa 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 16 NOV. 2010 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 2257 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino
_____

Il Direttore dell'Ufficio
F.to Giorgio Vincenzo Moccari
_____

14 OTT. 2010
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE DIREZIONE GENERALE

REGIONE CALABRIA
Azienda Sanitaria provinciale n° 5
CROTONE

ASP Crotone Magna Grecia
Protocollo nr.32193 del 12/10/2010 (PARTENZA)

* 1 - 3 2 6 3 0 *

Distretto Sanitario di Cirò Marina

Oggetto : Trasmissione determina " liquidazione prestazioni Collettive ex art 26 legge 833/78 **"**

Distretto di Cirò Marina.

Al Commissario Straordinario ASP Crotone
Prof. Rocco Antonio NOSTRO

In ottemperanza a quanto disposto con nota n° 24981 del 22.07.10, si trasmette, in allegato, copia della determina di cui all'oggetto, per la preventiva autorizzazione all'adozione.

Il Direttore del Distretto
Dott. Sergio D' Ippolito

IL COMMISSARIO
Prof. Rocco Antonio Nostro

15 OTT. 2010

Det. 536/10