DETER.N. 564 /D.C.T.A.A.D. ORIGINALE

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

OGGETTO: Liquidazione Fattura al Centro di Riabilitazione estensiva "Villa San Giuseppe" di Cotronei Nella misura del 98% relativa al mese di LUGLIO 2010.

In data 19-11-2010 nella Sede del D.C.T.A.A.D. sita in Crotone, Via M. Nicoletta c/o il "Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Dipartimento competente;

IL DIRETTORE D.C.T.A.A.D.

PREMESSO che, la struttura sanitaria privata denominata "Centro di riabilitazione ambulatoriale Villa San Giuseppe" ubicata in localita' Mola del Comune di Cotronei (KR), gestita dalla Societa' "Sadel s.n.c. di Salvatore Baffa & C.", con decreto del Dirigente Generale della Regione Calabria – Dipartimento "Tutela della Salute, Politiche Sanitarie" n° 3891 del 06/04/2006 e' stata accreditata ad erogare prestazioni di riabilitazione estensiva per n° 36 prestazioni in regime ambulatoriale pro/die;

VISTA la D.G.R. N° 125 del 16 Marzo 2009, con la quale viene rideterminata la retta giornaliera da corrispondere al Centro di Riabilitazione "Villa San Giuseppe" di Cotronei in relazione al tipo di contratto collettivo nazionale di lavoro di categoria applicato al personale operante nella struttura quantificata in € 51,93 per accesso ambulatoriale;

VISTO che, la suddetta struttura si e' adeguata ai requisiti strutturali ed organizzativi previsti dalla D.G.R. 3137/99;

VISTO il contratto sottoscritto in data 01/03/2010 dal Centro di Riabilitazione ambulatoriale "Villa San Giuseppe" di Cotronei con questa A.S.P.. per la erogazione delle prestazioni;

VISTO il punto 8 della D.G.R. N° 489 del 02/07/2010 " Ulteriore riproposizione a seguito della verifica da parte dei Ministeri competenti ";

VISTA la nota Prot. n° 2316/D.C.T.A.A.D. del 31/08/2010,con la quale il Dirigente medico del Settore Dr. Vittorio Frandina ha validato in applicazione alle norme contrattuali vigenti e alla D.G.R. 125 del 16/03/2009 al Centro di

riabilitazione "Villa San Giuseppe" di Cotronei il saldo definitivo al 100% della produzione riferita al mese di Luglio 2010 per n° 671 accessi ambulatoriali per un totale di € 34.845,03;

AQUISITA la fattura n° 719 del 01/08/2010 di € 34.845,03 piu' bollo di € 1.81 per un totale fattura di € 34.846,84 emessa dal "Centro di riabilitazione "Villa San Giuseppe" di Cotronei relativa alla produzione del 100% effettuata nel mese di Luglio 2010;

RITENUTO che, in applicazione dell'art. 8 comma 8.1 del contratto bisogna liquidare il 98% della fattura di riferimento equivalente ad € 34.148,13;

ACCERTATO che, il responsabile Amm/vo Salvatore Rizzo, ha effettuato i controlli contabili, ritenendo la stessa liquidabile ai sensi delle normative vigenti;

CHE la spesa graverà sul Bilancio 2010 sul Codice Conto 303.30.50;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione della fattura di cui trattasi;

AQUISITA in data 15/11/2010, con richiesta Prot. 2777/DCTAAD del 25/10/2010, 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 specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

Liquidare al Centro di riabilitazione ambulatoriale"Villa San Giuseppe" di Cotronei, il 98% della fattura n° 719 del 01/08/2010 equivalente ad € 34.148,13 piu' bollo di € 1,81 per la somma complessiva da liquidare di € 34.149,94 (Trentaquattromilacentoquarantanove/94) , salvo conguagli attivi o passivi, relativi al mese di Luglio 2010, da imputare sui relativi Codici di competenza di seguito elencati;

LUGLIO – 2010
FATTURA N° 719 del 01/08/2010

DISTRETTI	IMPORTI	COD. CENTRI DI COSTO
Distretto di Crotone	€ -	02.01.07
Distretto di Mesoraca	€ 34.148,13	02.03.07
Distretto di Ciro' Marina	€ -	02.02.07
ASP-Cosenza		04.01.04.01
Bollo	€ 1,81	04.01.04.01
Totale da liquidare	€ 34.149,94	

Il pagamento dell'importo di cui alla presente fattura, dovra' essere effettuato esclusivamente a favore della IFITALIA S.P.A. Via Vittorio Pisani, 15-Milano -Cessionaria del relativo credito-Banca Nazionale del Lavoro Succursale Filzi (MI) C/C 2000 ABI 1005 CAB 1612 IBAN IT22I0100501612000000002000

L'Ufficio di Ragioneria e' autorizzato all'emissione del relativo mandato 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

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 19 NOV. 2010 *con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n°* 2288 *e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.*

Il Responsabile del procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Sig. Giorgio Vincenzo Floccari