REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Deter. N. 31 / S.V.- Area "A" ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione spese prestazioni dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno di Portici –NA-,relative al 2° semestre dell'anno 2010.

In data 19 APR. 2011 nella sede del Servizio Veterinario Area " A " dell'Azienda Sanitaria Provinciale, sita in V.le Stazione a Crotone.
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarita' e legittimita' dell'atto resa dal Direttore del Servizo Veterinario Area "A" , Sanita' Animale.

VISTA la proposta del Direttore del Servizio Veterinario dell'Area "A" Sanità Animale;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA DI PREVENZIONE

PREMESSO che per poter dare seguito ai piani di eradicazione di brucellosi bovina e ovi- caprina è necessario eseguire appositi esami di laboratorio;

CHE tali prove vengono effettuate dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno con sede a Portici (NA);

CHE a fronte dell'esecuzione dei test, occorre provvedere al relativo rimborso, cosi' come stabilito dal tariffario nazionale previsto con D. M. 10/05/1993;

VISTA la nota del 24/02/2011 con prot. N°0002620, pervenuta a questa Direzione in data 28/03/2011 con la quale l'Istituto Zooprofilattico ha chiesto il rimborso delle spese inerenti le prove diagnostiche effettuate per il risanamento degli allevamenti della brucellosi e della leucosi eseguite nel corso del 2° semestre 2010, cosi' come da fattura che in copia si allega e, per un importo complessivo pari a €. 85.842,73 = (ottantacinquemilaottocentoquarantadue e73cents).

VERIFICATO Che le prove diagnostiche per le quali è stato richiesto il rimborso sono state effettivamente eseguite, in esecuzione al piano di risanamento degli allevamenti situati nel territori dell'A.S.P. di Crotone , e che la fattura di rimborso è stata regolarmente vistata e dalla redattrice della determina Nives Albi, nonchè dal Direttore del Servizio Veterinario dell'Area " A " Sanita' Animale, Dr. Giuseppe Gallucci.

RITENUTO necessario provvedere alla liquidazione della somma di €. 85.842,73 cents, a favore del suddetto istituto;

VISTE le leggi in materia

D E T E R M I N A

per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

1) DI LIQUIDARE a favore del'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno l'importo di €.85.842,73 (ottantacinquemilaottocentoquarantadue e 73 cents) quale corrispettivo delle prove diagnostiche effettuate e aderenti al piano di risanamento della brucellosi e della leucosi, relativo al 2° semestre dell'anno 2010, con allocazione della relativa spesa al C.di C. del budget del Dipartimento di Prevenzione.
2) AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria a corrispondere la somma di €.85.842,73 cents, effettuando il versamento sul C/C. bancario n°1324598 CAB 40090, ABI 5392- IBAN: IT98f0539240090000001324598 Banca della Campania- Agenzia di Portici ;
3) DI FAR gravare la spesa sul conto n°303.60.85 del bilancio corrente e sul centro di costo al conto n°03.04.03.
4) TRASMETTERE copia del presente atto al Dipartimento di Prevenzione di Crotone per la tenuta in archivio ed al dirigente dell'Area "A" Sanità Animale, per la trasmissione periodica alla Regione Calabria, per i rimborsi dovuti.

========== ==========

Il Responsabile del Procedimento
Il Direttore del Serviz. Veterin. Area "A"
- dr. Giuseppe Gallucci -

Il Direttore del Dipartim. di Prevenz.
- dr. Domenico Tedesco -

" Ufficio Affari Generali "
- U.O. Segreteria Generale -

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 21 APR. 2011 con Protocollo della U.O. Segret. Gener. n° 743 del 21 APR. 2011 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni .

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio
Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Anna GIORDANO)

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno
A. S. P.
Via Salute, 2 - 80055 Portici Napoli
Tel.: (081)7865111 PBX - fax (081)7763125
C.f. 00292370632 P.I. 01239801218 - c/c post. 19160803

IZSM (Portici)
Protocollo Generale
Spedizione - 0002620 - 24/02/2011

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
PR 1230 DEL 28-03-11.
RE ABILE DELLA PRATICA
Dr. GALLUCCI
DIRETTORE
Dr. Domenico TEDESCO

Al Commissario Straordinario
Dr. Rocco Antonio NOSTRO
Dell' A.S.P. CROTONE ex A.S.L. 5 CROTONE
Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale II Granaio
88900 Crotone KR

e, p. c.: Spett. Assessorato Sanità
Servizio Veterinario
REGIONE CALABRIA
Via T. Campanella
88100 Catanzaro

e, p. c.: Spett. A.S.P. CROTONE ex A.S.L. 5 CROTONE
Servizio Veterinario
Loc. Passo Vecchio
88074 Crotone Kr

29 MAR. 2011

OGGETTO: D.M. Sanità del 10/5/93 G.U. n.226 del 25/9/93
Richiesta spese inerenti le prove diagnostiche effettuate per risanamento brucellosi/leucosi

Vi informiamo che i ns. laboratori hanno effettuato nel corso del **2 semestre - anno 2010** - così come previsto dall'art.1 del decreto in oggetto - prove diagnostiche di laboratorio per l'accertamento della brucellosi e della leucosi bovina enzootica, competenti il vs. territorio, così come di seguito specificato:

A) S.A.L. = siero agglutinazione lenta:

Ovini	n	0					
Bufalini	n.	0					
totale	**n.**	**0**	**x**	**€**	**0,7230=**	**€**	**0**

B) F.D.C = fissazione del complemento:

Ovini/Caprini	n.	21.632					
Bovini	n.	3.946					
Bufalini	n.	101					
Cani	n.	0					
Altre specie	n.	0					
totale	**n.**	**25.679**	**x**	**€**	**1,08456=**	**€**	**27.850,40**

C) Ring Test

Bovini	n.	0					
Bufalini	n.	0					
totale	**n.**	**0**	**x**	**€**	**0,41833=**	**€**	**0**

D) S.A.R.AG.RB = sieroagglut. rapida al rosa bengala:

Ovini/Caprini	n.	61.547					
Bovini	n.	12.475					
Bufalini	n.	230					
Cani	n.	0					
Altre specie	n.	0					
totale	**n.**	**74.252**	**x**	**€**	**0,69722=**	**€**	**51.769,74**

E) Elisa - leb:

Bovini	n.	5.604					
Bufalini	n.	0					
totale	**n.**	**5.604**	**x**	**€**	**1,11038=**	**€**	**6.222,58**

TOTALE GENERALE	**Esami totali 105.535**	**€**	**85.842,73**

Per quanto sopra, a norma degli articoli 1, 2 e 3 del citato D.M., Vi preghiamo di volerci rimettere quanto dovutoci con versamento sul **c/c postale n. 19160803 – IBAN: IT20N0760103400000019160803 o c/c bancario n. 1324598, CAB 40090, ABI 5392 – IBAN: IT98F0539240090000001324598 Banca della Campania – Agenzia di Portici,** intestato a questo Istituto.

Nel ringraziarVi, ci dichiariamo pronti a fornirVi eventuali dettagli circa i campioni esaminati.

Il Direttore F.F.
Dr. Achille GUARINO

TG/tg

ASP Crotone
Protocollo nr.9719 del 22/03/2011 (ARRIVO)
Magna Grecia