ASL
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

DETER.N.....32...../DIP.SALUTE MENTALE ORIGINALE

Oggetto:liquidazione fatture alla R.S.A. Disabili " Santino Covelli" di Cotronei relative al periodo III° Trimestre 2010 QUOTA SANITARIA.

In data .....23 DIC. 2010..... nella Sede del Dipartimento Salute Mentale sito in Crotone c/o Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio.
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato Sig.Fabrizio Albi nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del competente Dipartimento

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

PREMESSO che con decreto del Dirigente Generale Regione Calabria Dipartimento n. 11 "Sanità" n.2645 del 17.03.2003, la struttura e' stata accreditata ad erogare prestazioni sanitarie connesse con quelle assistenziali ai sensi dell'ex D.P.C.M. 8/8/1985;
CHE la stessa ha stipulato il contratto per la definizione dei rapporti Giuridici e economici previsto dalle normative vigenti, con questa Azienda in data 01.03.2010, lo stesso stabilisce le rette da applicare alle strutture accreditate sulla base dei CCNL adottati
VISTA la delibera della Giunta Regionale –Regione Calabria- n.285 del 05.04.2003 sono state rideterminate le nuove tariffe giornaliere da corrispondere alle strutture accreditate;
VISTO l'art.17 legge regionale n.22 del 05.10.2007 sono state rideterminate le quote da corrispondere alle RSA e che tali prestazioni sono al 70% a carico Fondo Sanitario Regionale e al 30% al Fondo Sociale;
VISTA la delibera Giunta Regionale n.845 del 24.12.07 "Approvazione quota di partecipazione utenti nelle strutture residenziali socio-sanitarie RSA per Anziani e RSA per Disabili;
VISTA la delibera della Giunta Regionale n.125 del 16.03.09 che stabilisce le nuove rette da applicare alle strutture accreditate determinate sulla base dei CCNL adottati dalle singole strutture;
VISTE le fatture n°780 del 31.07.10 di €.130.058,01,n.981 del 31.09.10 di €129.355,54 e n.1109 del 30.09.10 di €.126.144,27 per un importo complessivo di €.385.557,82 relative ai mesi di Luglio-Agosto-Settembre 10;
Che il Responsabile del procedimento Sig.Fabrizio Albi ha effettuato i controlli di merito normativi e contabili ritenendo le stesse liquidabile ai sensi delle normative vigenti;
CHE la spesa complessiva di €.385.557,82 viene cosi ripartita;
Centro di Costo n. 02.02.09.N.di conto 303.30.40 €.46.161,92 Distretto di Cirò M.;
Centro di Costo n. 02.01.09 N.di conto 303.30.40 €.72.554,50 Distretto di Crotone;
Centro di Costo n.02.03.09N.di conto 303.30.40 €.266.835,97Distretto di Mesoraca;

Spese di Bollo	€.	5.43;
TOTALE	€.	385.557,82;

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 di;

Liquidare e pagare alla RSA Disabili "Santino Covelli" di Cotronei, le fatture n°780 del 31.07.10 di €.130.058,01,n.981 del 31.09.10 di €129.355,54 e n.1109 del 30.09.10 di €.126.144,27 per un importo complessivo di €.385.557,82 relative ai mesi di Luglio-Agosto-Settembre 10;

CHE la spesa complessiva di €.385.557,82 viene cosi ripartita;

Centro di Costo n. 02.02.09.N.di conto 303.30.40 €.46.161,92 Distretto di Cirò M.;

Centro di Costo n. 02.01.09 N.di conto 303.30.40 €.72.554,50 Distretto di Crotone;

Centro di Costo n.02.03.09N.di conto 303.30.40 €.266.835,97Distretto di Mesoraca;

Spese di Bollo €. 5.43;

TOTALE €. 385.557,82;

la spesa derivante dall'adozione della presente determina trova la relativa copertura finanziaria nel bilancio di competenza;

Il Responsabile del Procedimento:_____
Collaboratore Amministrativo Fabrizio Albi

Il Direttore Dipartimento:_____
Direttore Dipartimento Dr.Sergio Torchia

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 29 DIC. 2010 con Prot.della U.O.Segreteria Generale n. 2618 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI