ASL
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
Magna Graecia

DETER.N.....33...../D.A.S.e I.S.S. **ORIGINALE**

Oggetto:liquidazione fattura alla Casa Protetta "Villa del Rosario " di Cotronei relativa al mese di Marzo 10 Quota Sanitaria.

L'anno Duemiladieci il giorno 14.10.2010 del mese di LUGLIO... nella Sede del Dipartimento Area Sociale e Integrazione Socio-Sanitaria sito in Crotone.
VISTA la richiesta di liquidazione fattura n.68 del 31.03.10 Casa Protetta " Villa del Rosario" di Cotronei;
VISTA la proposta del Responsabile del procedimento Sig.Fabrizio Albi;
ACQUISITO il parere di regolarità contabile dell'ufficio di Ragioneria;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA SOCIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

PREMESSO che la Casa Protette di cui all'oggetto risulta regolarmente accreditata con il S.S.R. Decreto Dirigenziale n.4616 de 31/03/05;
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 n.285 del 05.04.2007 sono state rideterminate le nuove tariffe giornaliere per le strutture accreditate;
VISTI gli artt.17 e 18 della legge regionale n.22 del 05.10.2007 (sulla corretta partecipazione delle quote a diversi soggetti FSR 50% FS 50%;
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;
VISTA la fattura n°68 del 31.03.10 contabilizzata in fascia "C" per un importo di €.54.800,68 relativa al mese di Marzo 10;
Che il responsabile del procedimento Sig. Fabrizio Albi ha effettuato i controlli di merito normativi e contabili ritenendo la stessa liquidabile ai sensi delle normative vigenti;
CHE la spesa complessiva di €.54.800,68 viene cosi ripartita:
Centro di Costo n.02.02.07 N.di conto 303.30.50 Ass. Riab. Res. Anziani non Autosuff.
€. 5.575,82 Distretto di Cirò Marina;
Centro di Costo n. 02.01.07 N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res. Anziani non Autosuff.
€. 5.575,82 Distretto di Crotone;
Centro di Costo n.02.03.N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res.Anziani non autosuff. €.43.647,24 Distretto di Mesoraca;
Spese di Bollo . 1,81;
TOTALE €. 54.800,68;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di;

1) Liquidare e pagare alla Casa Protetta "Villa del Rosario" di Cotronei,le fatture n°68 del 31.03.10 contabilizzata in fascia "C" per un importo di €.54.800,68 relativa al mese di Marzo 10;

CHE la spesa complessiva di €.54.800,68 viene cosi ripartita:

Centro di Costo n.02.02.07 N.di conto 303.30.50 Ass. Riab. Res. Anziani non Autosuff.

€. 5.575,82 Distretto di Cirò Marina;

Centro di Costo n. 02.01.07 N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res. Anziani non Autosuff.

€. 5.575,82 Distretto di Crotone;

Centro di Costo n.02.03.N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res.Anziani non autosuff. €.43.647,24 Distretto di Mesoraca;

Spese di Bollo . 1,81;

TOTALE €. 54.800,68;

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

A) autorizzare l'ufficio di ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento.

Il Responsabile del Procedimento: _____

Il Direttore Dipartimento: _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 16 LUG. 2010 con Prot.Segr.Gen. n. 1655 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile

Giuseppe Mancuso

Il Direttore dell'U.O.

Dr. Pietro Vincenzo Floccari