

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES E TERRALBA****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLE FUNZIONI AMMINISTRATIVE****N° 143 DEL 26.04.2010**

*Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgvo n. 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.*

**OGGETTO: Autorizzazione alla spesa e Liquidazione fatture alla Farmacia Massidda ubicata fuori dall'ambito territoriale dell'A.S.L. 5 di Oristano per l'erogazione di ausili per stomie rese a favore di pazienti residenti presso il Distretto Socio Sanitario di Ales – Terralba. Gennaio Febbraio Marzo 2010.**

**IL DIRETTORE DELLE FUNZIONI AMM.VE**

**VISTE** le deliberazioni del D.G. n. 1387 del 15/09/2009 e n. 1452 del 25/09/2009 inerenti l'incarico di direzione della struttura semplice "Struttura tecnico amministrativa a supporto delle attività socio sanitarie " del Distretto di Ales/Terralba;

**VISTO** il Decreto del Ministero della Sanità n° 332/99 recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale: modalità di erogazione e tariffe;

**DATO** atto, che in applicazione del sopra citato Decreto, il competente Ufficio A.S.L ha rilasciato regolare nulla osta per la fornitura di ausili per stomie in favore di un paziente avente diritto residente nell'ambito territoriale del Distretto di Ales- Terralba ma domiciliato fuori ambito territoriale;

**VISTE** le fatture indicate nello schema "A" allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, presentate dalla farmacia Massidda autorizzata alla fornitura di cui sopra relative ai mesi di **Gennaio, Febbraio, Marzo 2010**, per un importo totale di € **376,26** emesse a fronte di regolari autorizzazioni rilasciate dalla ASL di domicilio dell'assistito;

**ACCERTATA** la regolarità delle suddette fatture;

**RITENUTO** di dover procedere all'autorizzazione alla spesa per la fornitura in argomento e alla liquidazione delle fatture suddette;

**VISTA** la L.R. N.10/06;

**VISTO** l'Atto Aziendale;

## **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. **di liquidare** le fatture , emesse a fronte delle forniture sopra descritte, per un importo totale di **€ 376,26;**
2. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento sul codice di conto economico **0502020401** "Acquisti da prestazioni di assistenza integrativa" con l'attribuzione al **Centro di costo 5AAD02EE2;**
3. **Di trasmettere** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio AA.GG., al Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale per quanto di rispettiva competenza;

Ales\_\_\_\_\_

### **Il Responsabile Amministrativo**

Dr.ssa Marinella Ruggeri

Istruente Donatella Perra

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

**Dr.ssa Antonina Daga**