



---

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES E TERRALBA**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

**N° 14 DEL 17.05.2010**

*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 a diverse Farmacie e Ditte autorizzate alla fornitura di ausili per incontinenza e presidi per stomia ad assistiti aventi diritto residenti nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario di Ales e Terralba, relative agli anni **2009/2010**.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

**VISTE** la Deliberazione del Commissario n. 434 del 31/12/2009 con la quale si affida l'incarico temporaneo di Direttore della Struttura Complessa "Distretto Ales-Terralba" al Dirigente Medico dottor Figus Peppinetto;

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

**VISTO** il D.M. 28/12/1992 e il D.M. 27/08/1999 n. 332 recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale: modalità di erogazione e tariffe;

**VISTA** la Direttiva Regionale sull'assistenza integrativa approvata con D.G.R. n. 17/56 del 02/06/1992;

**VISTA** la Direttiva Regionale sulle modalità e tariffe n.36741/D.G. Del 25/10/1999;

**DATO** atto, che in applicazione delle citate normative, il competente Ufficio A.S.L ha rilasciato regolari autorizzazioni alla fornitura di ausili per incontinenza e presidi per stomia in favore di soggetti aventi diritto residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Ales- Terralba;

**VISTE** le fatture riepilogate nel prospetto riassuntivo "A" allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, emesse dalle farmacie e ditte autorizzate, ai sensi della normativa vigente, alla fornitura di cui sopra;



**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;

**VISTO** l'Atto Aziendale;

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

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. **di liquidare** le fatture relative agli anni **2009/2010**, emesse a fronte delle forniture di cui sopra, per un importo totale di **€ 15.561,73** a favore delle farmacie e ditte di cui all'allegato "A" parte integrante e sostanziale della presente Determinazione;
2. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento sul codice di conto economico **n. 0502020401** "Acquisti da prestazioni di Assistenza Integrativa" con imputazione 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;

**Il Direttore del Distretto**  
Dottor. Peppinetto Figus

Istruente Patrizia Pira  
Terralba, 12/05/2010

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**