

---

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES E TERRALBA*****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO******N° 20 DEL 18.05.2010***

*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 ad assistiti aventi diritto, residenti nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario di Ales - Terralba, **Marzo 2010** -

***IL DIRETTORE DEL DISTRETTO***

**VISTA** 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;

**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 regolari autorizzazioni alla fornitura di ausili per incontinenza in favore di soggetti aventi diritto residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Ales- Terralba;

**VISTE** le fatture indicate nello schema "A" allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, presentate dalle farmacie e ditte autorizzate alla fornitura di cui sopra, per un importo totale di **€ 1.579,99** emesse a fronte di regolari autorizzazioni;

**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 espone in premessa:

1. **di liquidare** le fatture , emesse a fronte delle forniture sopra descritte, per un importo totale di **€ 1.579,99;**
2. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento sul codice di conto economico **n. 0502020501** "acquisti da prestazioni di assistenza protesica " così come segue:  
  
**€ 1.537,31** con l'attribuzione al Centro di costo **5AAD02EE2;**  
**€ 42,68** con l'attribuzione al Centro di costo **5AAD02HH5;**
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 Direttore del Distretto**  
Dr.Peppinetto Figus

Istruente Roberta Pisu  
Dirig. Amm.dottor G. Costa

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**