
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 esposte 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