

# Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

## DISTRETTO DI ORISTANO

### DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO

**N° 229**

**del 19/05/2010**

*Adottata ai sensi dell'Art. 4 del D. Lgs n° 165 del 30/03/2001 e successive modifiche 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:** Liquidazione contributi spese di viaggio e di soggiorno a favore dell'assistito Cod.Reg. n° 2808364 per prestazioni fruite fuori dal territorio regionale, L.R. n°26 del 23/07/91.

#### **IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO**

**VISTO** l'atto deliberativo del D.G.n°186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell' ASL n°5 di Oristano le funzioni previste dall'art.4 del D.lgs n°165/2001 e s.m.i.

**VISTO** l'atto deliberativo del Commissario n°312 del 16/12/2009 con il quale è stato nominato il Dr Antonio Delabona Direttore del Distretto di Oristano;

**VISTA** la Legge Regionale del 23/07/1991 n° 26 in materia di assistenza sanitaria nel territorio nazionale ed all'estero e le successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTA** la richiesta corredata dalla documentazione sanitaria, presentata dallo stesso assistito tesa ad ottenere la corresponsione del contributo di cui alla norma succitata;

**VISTA** l'autorizzazione emessa da questa ASL n° 5 con Prot. n° 78614 del 23/10/2009 a favore dell'assistito Codice Regionale n° 2808364 come analiticamente descritto nell'allegato "A" che si unisce alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

**VERIFICATO** che le prestazioni sanitarie sono state realmente fruite presso:

Ospedale San Carlo Nancy Roma

come da certificazione sanitaria allegata alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

**ATTESTATA** la regolarità della documentazione che si allega in originale;

#### **DETERMINA**

**Per le motivazioni esposte in premessa:**

Di liquidare la somma di **425,83** Euro sul codice di Conto Economico n° 40505010301 Anno 2010 a favore del beneficiario specificato nell'allegato "A"

Centro di costo 5AAB02BB3 - rimborsi spese di viaggio e soggiorno per assistenza specialistica Extra/Regione;

Di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito dell'autorizzazione ricovero Extra/Regione - rimborso spese L.REG 26/91

Di trasmettere copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

ORISTANO

Istruente S.Sau

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
DI ORISTANO**

*Dr. Antonio Delabona*

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*