

**DISTRETTO DI ORISTANO****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO****N° 272 DEL 29/06/2010**

*Adottata ai sensi dell'Art. 4 del D. Lgs n° 165 del 30/03/2001 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 e della deliberazione del D.G. n° 454 dell'11.12.2008.*

**OGGETTO:** Liquidazione fattura per fornitura ausili per celiachia ad assistiti fuori Regione.

**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 Straordinario n°312 del 16/12/2009 con il quale viene affidato l'incarico temporaneo di Direttore di Struttura complessa del Distretto Sanitario di Oristano al Dottor Antonio Delabona;

**PREMESSO** che l'assistito G.P. residente nel Distretto Sanitario di Oristano, temporaneamente domiciliata in Toscana, ha avuto necessità di richiedere la fornitura di ausili per celiachia all'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 10 di Firenze;

**VISTA** la nota A.R.I.S. prot. n. 13408 del 28/03/2001 relativa all'erogazione ed al recupero finanziario dei costi sostenuti dalle Aziende U.S.L. per le prestazioni di assistenza integrativa, incluse quelle per la fornitura di ausili per celiachia, a cittadini residenti fuori Regione;

**VISTO** il nulla osta alla fornitura degli ausili sopra citati rilasciato con nota prot. 74619 del 08.10.2009 dal Distretto di Oristano;

**VISTA** la fattura 7-2010 n. 8962 del 10/06/2010 dell'importo di € 296,20 trasmessa dall'Azienda U.S.L. n. 10 di Firenze a titolo di rimborso buoni acquisto per ausili per celiachia all'assistito G.P. in argomento;

**RILEVATA** la regolarità della fattura;

**VISTA** la nota A.R.I.S. Prot. 11685 del 02/11/1993;

**VISTA** la Legge 10/2006;

**RITENUTO** di dover procedere alla Liquidazione della fattura di cui trattasi;

**DETERMINA**

**Per quanto esposto in premessa:**

**DI AUTORIZZARE** il Servizio Bilancio ad emettere un mandato di pagamento dell'importo di € 294,39 IVA Compresa, a fronte delle fatture sopra citate, favore dell'Azienda U.S.L. n. 10 di Firenze, facendolo gravare sul codice di Conto Economico n° 0502020401 del centro di costo del Distretto di Oristano n. 5AAB02II2;

**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.

**II DIRETTORE DEL DISTRETTO  
DI ORISTANO**

*Dr. Antonio Delabona*

Istruente Dott.sa OCaria