
DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES E TERRALBA**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO****N° 123 DEL 30.07.2010**

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 alla Farmacia Mocchi Dr. Riccardo ubicata fuori dall'ambito territoriale dell'A.S.L. 5 di Oristano per l'erogazione di ausili per incontinenza rese a favore di pazienti residenti presso il Distretto Socio Sanitario di Ales – Terralba. Gennaio, Febbraio, Marzo, Aprile, Maggio e Giugno 2010.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTE le Deliberazioni del Commissario n° 434 del 31/12/2009 e n. 686 del 14.07.2010, con le quali si affida l'incarico temporaneo di Direttore della Struttura Complessa "Distretto Ales - Terralba" al Dirigente Medico Dr. Peppinetto Figus;

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 regolare autorizzazione per la fornitura di ausili per incontinenza in favore di un paziente avente diritto residente nell'ambito territoriale del Distretto di Ales- Terralba ma domiciliato fuori ambito territoriale;

VISTE le fatture indicate nello schema "A" allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, presentate dalla farmacia autorizzata alla fornitura di cui sopra relative ai mesi di **Gennaio, Febbraio, Marzo, Aprile, Maggio, Giugno 2010**, per un importo totale di **€ 347,30** emesse per gli ausili suindicati;

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 **€ 347,30;**
2. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento sul codice di conto economico **0502020401** "Acquisti da prestazioni di assistenza integrativa" con l'attribuzione 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;

Ales_____

Il Direttore del Distretto

- Dr. Peppinetto Figus -

Istruente Donatella Perra

Il Dirigente Amm.vo Dr. 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