

**SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA**  
**A.S.L. N° 5 - ORISTANO**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO**

**N° 504 del 09.12.2010**

(adottata ai sensi dell'art.4 del D.L.gs n° 165/30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla deliberazione del D.G. N° 186 del 09.10.2008 e della deliberazione del D.G. N° 454/11.12.2008).

**OGGETTO :Liquidazione acconto 80% al Centro Riabilitazione R.N.M. di Olbia, per prestazioni di riabilitazione globale ambulatoriale, rese ad un assistito di questa ASL. durante il 3°trimestre 2010.**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

*VISTO l'atto deliberativo del D.G. N° 186/09.10.2008 col quale vengono attribuite ai Dirigenti della ASL di Oristano le funzioni previste dall'art.4 del D.lgs N° 165/2001 e s.m.i.;*

*VISTA la Deliberazione del D.G. N° 312 del 10.12.2009 con la quale viene affidato al dott. Antonio Delabona l'incarico temporaneo di direzione della struttura complessa del Distretto di Oristano FINO AL 11.06.2010, prorogato fino al 11.12.2010 con Deliberazione N° 685 del 14.07.2010;*

*VISTO l'Atto Aziendale, adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. Di Oristano n. 5 dell'8.01.2008 e approvato dalla Giunta Regionale, con esiti positivi in merito alla verifica di conformità, con deliberazione n. ¾ del 16.01.2008;*

*VISTE le fatture presentate dal Centro R.N.M di Olbia per prestazioni di riabilitazione ambulatoriale rese ad un assistito di questa Azienda durante il 3° trimestre 2010, allegate alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale;*

*PRESO ATTO che tutte le prestazioni erogate e contabilizzate sono state valutate e autorizzate dalla U.V.T. distrettuale di questa A.S.L. ;*

*RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione di un acconto dell'80% pari a € 1.060,80 sul totale delle fatture che ammonta a complessivi € 1.326,00 , come specificato nel prospetto "A" più sotto riportato e di provvedere al saldo con atto successivo;*

**PROSPETTO "A"**

MESE	COD.CRED.	N° FATT.	DATA FATT.	IMPORTO €	80% €
LUGLIO	756999	31	10/08/2010	546,00	436,80
AGOSTO	756999	35	14/09/2010	273,00	218,40
SETTEMBRE	756999	39	11/10/2010	507,00	405,60
				<b>1.326,00</b>	<b>1.060,80</b>

**DA LIQUIDARE € 1.060,80**

## **D E T E R M I N A**

### **PER QUANTO ESPOSTO IN PREMESSA:**

**A) - DI AUTORIZZARE** il Servizio Bilancio all' emissione del mandato di pagamento di € 1.060,80 corrispondente ad un acconto dell'80% sull'importo totale di € 1.326,00 , come indicato nel prospetto "A" sopra riportato, in favore del Centro R.N.M. Via Galilei, Pal F3 – Olbia – per fatture relative a prestazioni di riabilitazione ambulatoriale rese ad un assistito di questa A.S.L. durante il 3° trimestre 2010 , a valere sul Conto Economico n° 0502020705 :

**B) - DI INVIARE** la presente disposizione alla Direzione Generale, al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali per la pubblicazione.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO**  
Dott. Antonio Delabona

Responsabile del Procedimento Amministrativo  
Collab. Amm.vo Rag. A.M. Frau

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali 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