
**Determinazione del Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Servizio Dipendenze - SerD.**

N. 3 del 09/02/2011

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 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 09/10/2008.

Oggetto: Liquidazione fatture n°1 paziente, doc. clinico 1879 T.N., a favore della Comunità Terapeutica Centro Franceseano di Volontariato – CUFRAD – Sommariva del Bosco (CN)- periodo: aprile, maggio, giugno, luglio, agosto, settembre, ottobre, novembre, dicembre, Anno 2010.

IL Direttore del Servizio

- **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° 165/01 e s.m.i.;
- **Viste** le fatture n° 483/I del 01/05/10, n° 556/I del 01/06/10, n° 887/I del 01/08/10, n° 743/I del 01/07/10, n° 824/I del 01/08/10, n° 907/I del 01/09/10, n° 989/I del 01/10/10, n° 1171/I del 1/11/2010, n° 1247/I del 1/12/2010, n° 1325/I del 31/12/2010, emesse dalla Comunità Terapeutica del Centro Franceseano di Volontariato CUFRAD – Sommariva del Bosco (CN), relative al pagamento delle prestazioni riabilitative, effettuate nei mesi di aprile, maggio, giugno, luglio, agosto, settembre, ottobre, novembre, dicembre, 2010, a favore di n° 1 paziente, indicate nell'allegato prospetto col documento clinico e le iniziali del nome;
- **Accertata** la regolarità della documentazione con la quale veniva autorizzato il trattamento riabilitativo dei suddetti pazienti presso la Comunità in oggetto;
- **Accertata** la regolarità delle suddette fatture,
- **Ritenuto** di poter autorizzare la liquidazione dell'importo richiesto e dovuto;
- **Vista** la L.R. n°10/06 e lo Statuto dell'Azienda;

Determina

Per le motivazioni esposte in premessa:

1) di liquidare l'importo complessivo di € **41.221,29** (50% SerD. € 20610,645 – 50% C.S.M. € 20610,645) come risulta dal prospetto riepilogativo che si allega alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, a favore della Comunità Terapeutica del Centro Franceseano di Volontariato CUFRAD – Sommariva del Bosco (CN), codice beneficiario 739986, P.IVA 02650890045, precisando che detto importo (trattandosi di paziente a doppia diagnosi), graverà a **carico del SerD per il 50% sul conto economico n° 0502020905** e sul **centro di costo n° 5AAB001**, per il rimanente **50% a carico del C.S.M. – Centro Salute Mentale – sul conto economico n° 502020901 e sul centro di costo n° 5AAB02GG2**;

2) di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione Generale, al Servizio Bilancio ed al Servizio Affari Generali per quanto di rispettiva competenza.

**Il Direttore del Dipartimento
Dr. Giampaolo Minnai**

Centro Franceseano di Volontariato
CUFRAD 2010
Istruente procedimento
M.D.DallaRiva/SerD.

*Direttore del DSMD
Dr. Giampaolo Minnai*

*ASL 5 Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano
www.asloristano.it*

*Servizio Dipendenze
Tel.0783/303429 - 317539
Fax 0783/78146*

Direttore del DSMD
Dr. Giampaolo Minnai

ASL 5 Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano
www.asloristano.it

Servizio Dipendenze
Tel.0783/303429 - 317539
Fax 0783/78146