



Distretto Socio-Sanitario Ghilarza - Bosa

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GHILARZA- BOSA

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO

N. 76

DEL 24/03/2011

Adottata ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n. 29 del 3 febbraio 1993 e art. 4 del D.Lgs n. 165 del 30.03.2001 e successive modificazioni ed integrazioni, ed in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 453 del 11/12/2008

OGGETTO: Liquidazione contributi spese viaggio e soggiorno sostenute da diversi assistiti per prestazioni fruite fuori dal territorio Regionale L.R. 26/91 . Visite Specialistiche e ricoveri ott. Nov e Dic 2010. BOSA

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- VISTA la L.R. 10/06 e lo statuto dell'Azienda;
- VISTA la L.R. 10/97;
- VISTA la Deliberazione del Commissario N° 1115 DEL 17/12/2010 con la quale si affida l'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa "Distretto Ghilarza – Bosa" al Dirigente Medico D.ssa Angela Camboni;
- 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 e integrazioni;
- VISTE le relative autorizzazioni alla spesa emessa dall'Azienda U.S.L. N° 5 come analiticamente descritto nell'allegato "A" che si unisce alla presente per farne parte integrante e sostanziale;
- ACCERTATA la regolarità della documentazione presentata dagli assistiti;

DETERMINA

Di autorizzare il Servizio Bilancio alla liquidazione della somma di €. 3.008,77 (Tremilaotto/77) in favore di diversi beneficiari come partitamente specificato nell'allegato "A" sul codice di Conto Economico 0505010101 " Legge Regionale n° 26/91" attribuendo la spesa di Euro 2.300,91 sul centro di costo 5AAH02BB3 per Visite specialistiche ed Euro 707,86 sul centro di costo 5AAH02PP3 per ricoveri e dh effettuati fuori regione (Bosa)

Di trasmettere copia della presente determinazione alla Direzione Generale, ai Responsabili del Servizio Bilancio e Servizio AA.GG., nonché al Collegio Sindacale, ciascuno per la parte di propria competenza

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
D.ssa Angela Camboni**

**Il Dirigente Amministrativo
Dr. Graziano Costa**

il funzionario istruttore Sig.ra Elisabetta Palmas _____

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presentedeterminazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal _____ al _____

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
D.ssa Antonina Daga**