

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES E TERRALBA**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO
N° 138 DEL 23.03.2011**

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 a diverse Farmacie e Ditte autorizzate alla fornitura di ausili, protesi e ortesi mese di Ottobre 2010 -

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTA la Deliberazione del Commissario n° 1114 del 17/12/2010 con la quale si affida l'incarico quinquennale 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 regolari autorizzazioni alla fornitura di ausili, protesi e ortesi in favore di soggetti aventi diritto residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Ales- Terralba;

VISTE le fatture indicate nello schema "A" allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, presentate dalle farmacie e ditte autorizzate alla fornitura di cui sopra, relative mese di **Ottobre 2010**, per un importo totale di **€ 14.051,17** emesse a fronte di regolari autorizzazioni;

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 relative al mese di **Ottobre 2010** , emesse a fronte delle forniture sopra descritte, per un importo totale di **€ 14.051,17**
2. **Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento sul codice di conto economico **n. 0502020501** "Acquisti da prestazioni di Assistenza Protesica" (**Autorizzazione n° 68/sub 1 del 31/12/2010**)così come segue:

€ 11.226,80 con l'attribuzione al **Centro di costo 5AAD02EE2;**

€ 2.824,37 con l'attribuzione al **Centro di costo 5AAD02HH5;**

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