

**SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA**  
**A.S.L. N° 5 - O R I S T A N O**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO**

**N° 241 del 16.06.2011**

(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 fattura al Centro Riabilitazione R.N.M. di Olbia, per prestazioni di riabilitazione ambulatoriale, rese ad un assistito di questa ASL. durante il mese di Aprile 2011.**

**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.;

**VISTE** le Deliberazioni del Direttore Generale:

- 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;
- N° 685 del 14.07.2010 di proroga fino al 11.12.2010 ;
- N° 113/17.12.2010 di affidamento di incarico quinquennale;

**VISTO** l'Atto Aziendale, adottato con deliberazione del Direttore Generale della A.S.L. di Oristano n. 5 del 08.01.2008 e approvato dalla Giunta Regionale, con esiti positivi in merito alla verifica di conformità, con deliberazione n°.  $\frac{3}{4}$  del 16.01.2008;

**VISTA** la Determinazione A.R.I.S. - Settore Autorizzazioni e Accreditamento Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie N° 1315 del 30.12.2010 avente per oggetto "Approvazione elenco Strutture Sanitarie e Socio sanitarie provvisoriamente accreditate";

**VISTA** la DGR N° 9/10 del 22.02.2011 "Adeguamento delle tariffe per prestazioni sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale";

**VISTA** la fattura presentata dal Centro R.N.M di Olbia per prestazioni di riabilitazione ambulatoriale rese ad un assistito di questa Azienda durante il mese di Aprile 2011, allegata alla presente 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. che con attestazione allegata sotto la lettera "B" ne certifica regolarità e appropriatezza;

**RITENUTO** di dover provvedere alla liquidazione che ammonta a complessivi € 184,00;

**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 € 184,00 in favore del Centro R.N.M. Via Galilei, Pal F3 Olbia – relativo alla fattura N° 23 del 13,05/2011 per prestazioni di riabilitazione ambulatoriale rese ad un assistito di questa A.S.L. durante il mese di

*Aprile 2011, Autorizzazione di spesa N° 25 del 05.04.2011 - Sub 20 - a valere sul Conto Economico n° 0502020705 : "Riabilitazione globale ambulatoriale/domiciliare per disabilità fisiche, psichiche e sensoriali";*

**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*

*Resp. Procedimento Amministrativo  
Collab. Amm.vo Rag. A.M.R.. 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*