

**Determinazione del Responsabile del Servizio Dipendenze - SerD.****N. 30 del 22/09/2011**

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° 4 pazienti, documento clinico n° 740/C.G.T.- 1861/SM- 789/SL -590/SM, a favore della Comunità Terapeutica "Centro D'Ascolto Madonna del Rosario", Villacidro (VS) - periodo: maggio, giugno, luglio - anno 2011.

**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° 210- n° 206 - n° 207 - n° 208 - del 31/05/11, n° 241 - n° 239 - n° 240 - del 30/06/11, n° 286 - n° 287 - n° 288 del 31/07/11, emesse dalla Comunità Terapeutica "Centro D'Ascolto Madonna del Rosario" Villacidro (VS), relative al pagamento delle prestazioni riabilitative, effettuate nei mesi di maggio, giugno, luglio, anno 2011, a favore di n° 4 pazienti, indicati 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 **€ 12.250,00** come risulta dal prospetto riepilogativo che si allega alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, a favore della Comunità Terapeutica "Centro D'Ascolto Madonna del Rosario" Villacidro (VS), con Sede Legale in via Nazionale n° 81 a Villacidro (VS), **codice beneficiario 12747**, Cod.Fisc. P.IVA 02640350928, precisando che detto importo graverà sul **conto economico n° 0502020905** e sul **centro di costo n° 5AABOO1**;

**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**

---

*Direttore del DSMD*  
*Dr. Giampaolo Minnai*

*ASL 5 Oristano*  
*Via Carducci, 35*  
*09170 Oristano*  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

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