

---

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GHILARZA-BOSA****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO****N° 313 DEL 22/11/11**

*Adottata ai sensi dell'art. 3 del D. L g s n. 29 del 03/02/93 e art. 4 del D. L g s 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:** Liquidazione fatture mese di Settembre 2011 a diverse Ditte e Farmacie autorizzate per forniture di ausili protesici erogati a invalidi civili, di guerra e per servizio. Sede di Bosa.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

**VISTE** la deliberazione del Commissario n. 1115 del 17/12/10 con la quale si affida l'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa "Distretto Ghilarza-Bosa" alla D.ssa Angela Amboni;

**VISTA** la L.R. N.10/06;

**VISTO** il D.M. 28/12/1992 n. 332 recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale: modalità di erogazione e tariffe;

**VISTA** la Direttiva Regionale sull'assistenza integrativa approvata con D.G.R. n. 17/56 del 02/06/1992;

**VISTA** la Direttiva Regionale sulle modalità di erogazione e tariffe n° 36741/D.G. Del 25/10/1999 ;

**DATO** atto, che in applicazione delle citate normative, 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 Ghilarza-Bosa;

**VISTE** le fatture riepilogate nel prospetto riassuntivo "A" allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, emesse dalle ditte e farmacie, ai sensi della normativa vigente, alla fornitura di cui sopra;

**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;

**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 Settembre 2011, emesse a fronte delle forniture di cui sopra, da imputare per un importo di **€. 17.200,00** (aut. n° 2 sub 127 /11) a favore delle ditte e farmacie di cui all'allegato "A" parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
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" con imputazione al Centro di Costo **5AAH02EE2** " *Assistenza protesica: fornitura prodotti*".
3. **Di trasmettere** il presente atto alla Direzione Generale, al Responsabile Servizio AA.GG., al Responsabile Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale per quanto di rispettiva competenza;

**Il Direttore del Distretto**

D. ssa Angela C amboni

**Il Dirigente Amministrativo**

Dr. Graziano Costa

Resp. dell'istruttoria  
Maria Piras  
Ghilarza, 22/11/11

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**