
**Determinazione del Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Servizio Dipendenze - SerD.****N. 44 del 12/12/2011**

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° 1 paziente, doc. clinico n°: 1725 /C.R. , a favore della Comunità Terapeutica Associazione "Casa Emmaus"- Iglesias - periodo: agosto, settembre- 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° 355 del 03/10/11, n° 428 del 26/10/11, emesse dalla Comunità Terapeutica dell'Associazione "Casa Emmaus"- Reg. S. Lorenzo - Iglesias,, relative al pagamento delle prestazioni riabilitative, effettuate nei mesi di agosto, settembre- 2011, a favore di n° 1 paziente, indicato 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 € **5.490,00 (50% Ser.D. € 2745,00 - 50% C.S.M. € 2745,00)** come risulta dal prospetto riepilogativo che si allega alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, a favore della Comunità Terapeutica dell'Associazione "Casa Emmaus"- Reg. S. Lorenzo – Iglesias, **codice beneficiario 13106**, Cod. Fisc 02289800928, precisando che detto importo (trattandosi di paziente a Doppia Diagnosi), graverà **a carico del Ser.D. per il 50% sul conto economico n° 0502020905** e sul **centro di costo n° 5AAB001**, per il rimanente **50% a carico del C.S.M. – Centro Salute Mentale - sul conto economico n° 502020901 e sul centro di costo n° 5AAB02GG2;**

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. Gian Paolo Minnai**

Direttore del DSMD
Dr. Gian Paolo Minnai

ASL 5 Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano
www.asloristano.it

Servizio Dipendenze
Tel/Fax.0783/303429 - 317539