

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES E TERRALBA****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO****N° 2720\_ DEL 20/09/2013.**

*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 MESI DI LUGLIO 2013-**

**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 al mese di **Luglio 2013**, per un importo totale di **€ 20.562,99** 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 **Luglio**, emesse a fronte delle forniture sopra descritte, per un importo totale di **€ 20.562,99** ;
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° 1 sub 183 /2013**) con l'attribuzione al Centro di costo **S0402**;
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. Melis

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**