

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO**

**N° 1232 del 27/05/2015**

(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 globale ambulatoriale, rese ad un assistito di questa ASL. durante il mese di Marzo 2015.**

**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°. ¾ del 16.01.2008;

**VISTE** le Determinazioni A.R.I.S.:

- N° 1315 del 30.12.2010 - Settore Autorizzazioni e Accreditamento Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie : "Approvazione elenco Strutture Sanitarie e Socio sanitarie provvisoriamente accreditate";
- N° 190 del 21.03.2011 : "Approvazione definitiva elenco strutture private accreditate in regime provvisorio e rettifica Determinazione 1315/30.12.2010, sostituzione allegati dal n° 1 al n° 8;
- N° 1420 del 21.12.2011: Indirizzi applicativi DGR 47/43 del 30.12.2010. Aggiornamento elenco Strutture private accreditate in regime provvisorio inserite negli ambiti territoriali delle Aziende Sanitarie Locali della Sardegna;
- N° 99 del 11.01.2012: "Rettifica Determinazione N° 1420 del 21.12.2011 – sostituzione allegati 4 e 5";

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

- **VISTE** le Deliberazioni del Direttore Generale :

- N° 267 del 27.06.2011 mediante la quale è stato stipulato un contratto per prestazioni di assistenza riabilitativa globale sanitaria e socio sanitaria per gli anni 2010-2011-2012;
- N° 828 del 18.10.2013 avente per oggetto: "Presa d'atto DGR 32/98 del 24.07.2012. Stipula contratti per l'acquisizione di prestazioni di assistenza riabilitativa globale sanitaria e sociosanitaria da Privati Accreditati, dal 01.01.2013 al 31.12.2013. Approvazione schema di contratto e Allegati y";
- N° 137/ del 21.02.2014 : Stipula contratti – Approvazione atto aggiuntivo al contratto (Reg. ASL N° 1407 del 12.12.2013) e modello Y ;

- **VISTA** la lettera del Commissario Straordinario Prot. N° PG/2015/6139 del 28/01/2015 che autorizza, in attesa della stipula del contratto per il 2015, la prosecuzione dell'attività riabilitativa entro i limiti, per singola mensilità, di un dodicesimo del tetto lordo previsto dal medesimo;

**VISTA** la fattura indicata nel prospetto "A", presentata dal Centro R.N.M di Olbia per prestazioni di riabilitazione globale ambulatoriale rese ad un assistito di questa Azienda durante il mese di Marzo 2015 ;

**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 ;

**PER QUANTO ESPOSTO IN PREMESSA:**

### **D E T E R M I N A**

**A) - DI AUTORIZZARE** il Servizio Bilancio all' emissione del mandato di pagamento di € 267 ,00 in favore del Centro R.N.M. (**COD. FORN. N° 756999**) Via Galilei, Pal. F3 Olbia – relativo alla fattura indicata nel prospetto "A", per prestazioni di riabilitazione globale ambulatoriale rese ad un assistito di questa A.S.L. durante il mese di **Marzo 2015**, Autorizzazione di spesa N° 1 del 02.01.2015 – Sub 48 del 13.03.2015 a valere sul Conto Economico n° 0502020705 :”Riabilitazione globale ambulatoriale/domiciliare per disabilità fisiche, psichiche e sensoriali” - C. di C. Q0501;

#### **PROSPETTO "A"**

<b>MESE</b>	<b>COD.CRED.</b>	<b>N° FATT.</b>	<b>DATA FATT.</b>	<b>IMPORTO</b>
<b>MARZO</b>	<b>756999</b>	<b>PA 2 15</b>	<b>16/04/2015</b>	<b>276,00</b>
<b>DA LIQUIDARE €</b>				<b>276,00</b>

**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 27/05/2015 al 10/06/2015.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**  
Dr.ssa Antonina Daga