



**DISTRETTO DI ORISTANO**

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO  
N° 2183 DEL 25/09/2015**

*Adottata ai sensi dell'Art. 4 del D. Lgs n° 165 del 30/03/2001 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 contributi spese di viaggio e soggiorno, a favore dell'assistito **ML** per prestazioni fruite fuori del territorio regionale, L.R. N°26 del 23/07/91.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO**

**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° 165/2001 e s.m.i

**VISTO** l'atto deliberativo del Commissario n° 1113 del 17/12/2010 con il quale è stato nominato il Dr. Antonio Delabona Direttore del Distretto di Oristano;

**VISTA** la Legge Regionale del 23/07/1991 n°26 in materia di assistenza sanitario nel territorio nazionale ed all'estero e le successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTA** la richiesta corredata dalla documentazione sanitaria, presentata dallo stesso assistito tesa ad ottenere la Corresponsione del contributo di cui alla norma succitata;

**VISTA** l'autorizzazione emessa da questa Azienda USL n°5 con Prot. n° **76170** del **19/11/2014** a favore dell'assistito Codice Regionale n° **ML** come analiticamente descritte nell'allegato "A" che si unisce alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

**VERIFICATO** che le prestazioni sanitarie sono state fruite dal 18/11/2014 al 20/11/2014 Ricovero presso Ospedale Bambin Gesù Roma come certificazione sanitaria allegata alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

**CONSIDERATO** che in conformità a quanto autorizzato l'importo totale dei contributi per le spese di viaggio, soggiorno è di € 589,00 così ripartite:  
Spese di Viaggio euro 139,00 Spese di Soggiorno euro 450,00;

**RITENUTO** di dover procedere al pagamento della somma di €. **589,00** quale saldo delle spese di viaggio e soggiorno autorizzate con provvedimento Prot. n°**76170** del **19/11/2014** ;

**ATTESTATA** la regolarità della documentazione che si allega in originale;

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

**Per le motivazioni esposte in premessa :**

**di liquidare** la somma di **589,00** sul codice di conto economico Partite Passive n° 08020'20701 **Anno 2014** a favore dell'assistito ML specificato nell'allegato "A"

Centro di costo Q0101 rimborsi spese di viaggio e soggiorno per Visita Extra/Regione;

**Di autorizzare** il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento a seguito di rimborso spese prestazioni sanitarie Extra/Regione L.R.26/91

**Di trasmettere** copia della presente Determinazione alla Direzione Generale. Al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza;

**Oristano**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI  
ORISTANO**

*Dr. Antonio Delabona*

Istruente S.Sau

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 25/09/2015 al 09/10/2015

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI  
GENARALI**

**Dr.ssa Antonina Daga**