

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° DEL**

Proposta n. 10358 del 25/10/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO**

Dott. Antonio Delabona \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Liquidazione fatture alla Casa Famiglia Ghilarza mesi da luglio a settembre 2018.**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Dott. Giuliano Uras	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Antonio Delabona	La firma è apposta in calce al documento
Responsabile della SC afferente alla ASL		

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO

**VISTA** la delibera del Commissario di quest'Azienda Sanitaria Locale n° 709 del 02/11/2016 di attribuzione delle funzioni dirigenziali con il quale il Dott. Antonio Delabona è stato Confermato per un quinquennio Direttore di struttura complessa del Distretto Socio-sanitario 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.;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali con particolare riferimento all'art. 5 Bis c. 2 lett. a) ai sensi del quale viene garantita la protezione dei dati personali, in conformità con la disciplina legislativa in materia e nel rispetto del quale i dati sensibili costituenti e richiamati nel presente provvedimento sono esclusi dalla pubblicazione;

**VISTA** la Legge Regionale n. 10 del 2006 Articoli 1,3 ed 8 contenente le linee guida per l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private accreditate e la definizione dei rapporti contrattuali con le Stesse;

**VISTA** la D.G.R. n. 6/27 del 30.01.2008 che stabilisce la misura dell'integrazione della quota giornaliera per ospite in Euro 10,40 IVA Compresa, uniformandola per tutti gli Enti gestori di Case protette pubblici e privati;

**VISTA** la fattura riportata qui sotto, pari all'importo complessivo di € **956,80**, trasmessa dalla Casa Famiglia Soc. Coop. sociale Onlus di Ghilarza quale retta giornaliera per l'assistenza erogata quale quota sanitaria per le prestazioni ai vari utenti nel III° Trimestre 2018;

MESE	Nota di Credito	FATTURA	DATA	EURO	TOTALE DA LIQUIDARE
III°trim.2018		35_18	22/10/2018	€. 956,80	
			<b>TOTALE</b>	<b>€. 956,80</b>	<b>TOT. €. 956,80</b>

**DATO ATTO** che le prestazioni assistenziali erogate dalla suddetta casa protetta sono state regolarmente autorizzate dall'Unità di Valutazione Territoriale del Distretto di Oristano;

**VISTE** le attestazioni di regolarità dei periodi conteggiati apposta sulla fattura in data 25/10/2018 dal Servizio di Accoglienza e Continuità Assistenziale di quest'Azienda;

**RITENUTO** di dover procedere alla Liquidazione delle fatture di cui trattasi;

**Per i motivi esposti in premessa**

### **DETERMINA**

**1) DI AUTORIZZARE LA LIQUIDAZIONE** della spesa complessiva di €. **956,80** a favore della Casa Famiglia Soc. Coop. sociale Onlus di Ghilarza quale retta giornaliera per l'assistenza erogata, autorizzazione n. 1 sub 29 det. 904 del 06/02/2018, relativa al III° Trimestre 2018;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €. **956,80** IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
<b>5-UODOR</b>	<b>1</b>	<b>A502020907</b>	<b>A5TOR0801</b>	<b>€. 956,80</b>

**3) DI INCARICARE** il Servizio Bilancio di emettere un mandato di pagamento dell'importo complessivo di €. **956,80** a fronte delle fatture sopra indicate, a favore della Casa Famiglia Soc. Coop. sociale Onlus di Ghilarza;

**4) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Servizio Giuridico amministrativo di Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO**

**Dott. Antonio Delabona**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) NESSUN ALLEGATO

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) NESSUN ALLEGATO

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano dal 29/10/2018 al 13/11/2018

Per

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL di Oristano

Dott.ssa Rosalba Muscas