



*Distretto Socio-Sanitario Ghilarza - Bosa*

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI GHILARZA- BOSA**

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

N. 265

DEL \_07/02/2012

Adottata ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n. 29 del 3 febbraio 1993 e art . 4 del D.Lgs n. 165 del 30.03.2001 e successive modificazioni ed integrazioni, ed in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 453 del 11/12/2008

**OGGETTO: Liquidazione contributi spese viaggio e soggiorno sostenute da diversi assistiti per prestazioni fruite fuori dal territorio Regionale L.R. 26/91 . Ricoveri Luglio – settembre 2011- (Ghilarza)**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**

- **VISTA la L.R. 10/06 e lo statuto dell'Azienda;**
- **VISTA la L.R. 10/97;**
- **VISTA la Deliberazione del Commissario n° 1115 del 17/12/2010 con la quale si affida l'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa "Distretto Ghilarza – Bosa" al Dirigente Medico D.ssa Camboni Angela;**
- **VISTA la Legge Regionale del 23.07.1991 n° 26 in materia di assistenza sanitaria nel territorio nazionale ed all'estero e le successive modificazioni e integrazioni;**
- **VISTE le relative autorizzazioni alla spesa emessa dall'Azienda U.S.L. N° 5 come analiticamente descritto nell'allegato "A" che si unisce alla presente per farne parte integrante e sostanziale;**
- **ACCERTATA la regolarità della documentazione presentata dagli assistiti;**

**DETERMINA**

**Di autorizzare il Servizio Bilancio alla liquidazione della somma di €. 1.469,90 (Millequattrocentosessantanove/90) in favore di diversi beneficiari come partitamente specificato nell'allegato "A" sul codice di Conto Economico 0505010101 " Legge Regionale n° 26/91" attribuendo la spesa sul centro di costo 5AAC02PP3 per ricoveri effettuati fuori regione mese di Luglio-settembre 2011(GHILARZA). Autorizzazione Servizio Bilancio n° 202 del 09/12/2011)**

**Di trasmettere copia della presente determinazione alla Direzione Generale, ai Responsabili del Servizio Bilancio e Servizio AA.GG., nonché al Collegio Sindacale, ciascuno per la parte di propria competenza**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
D.ssa Angela Camboni**

**I**

il funzionario istruente Sig.ra Elisabetta Palmas \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presenteterminazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

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