

DELIBERAZIONE n° 960 del 27/10/2010

**SERVIZIO PROPONENTE: Centro Salute Mentale Ghilarza**

Allegati:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott./Sig

Il sottoscritto Responsabile della Struttura proponente,  
DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima,  
regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Dott.

---

**OGGETTO: Autorizzazione all'inserimento di D.S.. presso il " Centro Ippocrate" di Uta ( CA)**

---

PROPOSTA N° \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Servizio: Centro di Salute Mentale Ghilarza

---

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Dott. Antonello Mignano

IL DIRIGENTE: Dott. Gianfranco Pitzalis

---

**IL COMMISSARIO**

**PREMESSO**

- **che il Responsabile A.R.I.S.** con nota n°232 del 17.08.2010 ha chiesto l'inserimento del summenzionato utente presso il " Centro Ippocrate" di Uta (CA), per un trattamento riabilitativo e per le motivazioni espresse nella summenzionata nota;
- **che** il Responsabile della suddetta Struttura ha comunicato la disponibilità ad accogliere il signor D.S.;

**DATO ATTO**

- **che** l'importo della retta giornaliera presso il Centro Ippocrate di Uta ( CA), è determinato in € 140,00;
- che l'importo del trasporto a cura dell'associazione " Pubblica Assistenza" di Montelupo Fiorentino è determinato in € 2000,00;

**RITENUTO**

- pertanto opportuno, in conformità alla comunicazione del Responsabile dell'ARIS , autorizzare l'inserimento del paziente D.S. presso la suddetta Comunità per un periodo di 6 mesi;

Per i motivi esposti in premessa;

**VISTA** la L.R. n. 10/06;

**VISTA** la L.R. N° 3 del 07.08.2009;

**VISTA** la dichiarazione del Responsabile della Struttura proponente attestante la legittimità e regolarità tecnica e contabile del presente atto;

**VISTI** i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**SENTITI** in seduta comune il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario ;

**DELIBERA**

**1. DI AUTORIZZARE** l'inserimento del Signor D.S. presso " Centro Ippocrate" di Uta (CA), per i motivi espressi in premessa e nell'allegata nota del Responsabile dell'ARIS , per un periodo di 6 mesi ;

**Di autorizzare** l'accompagnamento del paziente dall'OPG di Montelupo Fiorentino a Cagliari a cura dell'associazione locale " Pubblica Assistenza";

**2) Di Imputare** la spesa che andrà a determinarsi, quantificata in via presunta in € 25.600,00 + € 2.000,00 sul codice di conto economico 0502020901 " Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali alle persone con disturbi mentali" e sul Centro di Costo 5AACO2II6 " Distretto di Ghilarza -RSA o altre strutture accreditate: pazienti psichiatrici;

**3) Di allegare** alla presente per farne parte integrante e sostanziale la nota del Responsabile dell'ARIS;

**4) Di incaricare** dell'esecuzione della presente deliberazione il Centro di Salute Mentale del Distretto di Ghilarza e il Servizio Bilancio ciascuno per quanto di competenza;

**5) Di trasmettere** copia della presente deliberazione al Servizio Affari Generali -Legali, al Dipartimento di Salute Mentale, al Servizio

Bilancio e al Collegio Sindacale per l'esecuzione degli atti correlati si rispettiva competenza.

**IL COMMISSARIO**

**Dott. Giovanni Panichi**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Pietro Attilio Manca

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Serafinangelo Ponti

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 27/10/2010 al 10/11/2010

IL RESPONSABILE DEL SERVIZI AFFARI GENERALI  
Dr.ssa Antonina Daga