

---

**DELIBERAZIONE n°562 del 10.05.2011**

**OGGETTO:** Corresponsione contributo per assistenza Ortognatodontica ad assistiti fatture diverse– Labiopalatoschisi/Malformazioni Maxillo Facciali ex nota RAS Ass.to I.S. n. 23852/3 L. del 24/06/1999 e ai sensi della L.R. n. 25 del 12/08/1998

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Antonio Maria Soru

- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 17/05 del 31/03/2011 con la quale è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro dott. Antonio Maria Soru;
- VISTO** la Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 7/5 del 21/02/2006 – Istituzione del Punto Unico di Accesso ai servizi alla persona e delle unità di Valutazione Territoriale, successive modifiche e integrazioni;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 8/16 del 28/02/2006 – Linee di indirizzo sulle attività e sociosanitarie di riabilitazione, la DGR 53/8 del 27/12/2007, successive modifiche e integrazioni;
- VISTA** la L.R. 24 dicembre 1991, 39 modificata dalla L.R. 1 agosto 1996 n. 34;
- VISTE** la L.R. 12 agosto 1998, n. 25 che introduce al comma 1) dell'art. 17 della citata L.R. n. 39 il comma a) bis: "concessione di apparecchi ortognatodontici per gravi malformazioni maxillo-facciali e prestazioni medico strumentali specialistiche connesse alla loro applicazione ed ai relativi indispensabili controlli periodici";
- OSSERVATA** la circolare dell'Assessorato Regionale igiene e Sanità n. 23852 del 24 giugno 1999 che precisa i soggetti aventi diritto e determina modi e entità del rimborso;
- RILEVATA** la regolarità della documentazione allegata alla domanda di rimborso presentata e la rispondenza degli importi fatturati a quanto preventivamente autorizzato;
- VISTA** la L.R. 28.7.2006 n. 10

Per i motivi esposti in premessa;

- VISTA** la dichiarazione del Responsabile della Struttura proponente attestante la legittimità e regolarità resa;

**VISTI** i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art.7 secondo paragrafo dell'Atto Aziendale;

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

### **DELIBERA**

- α) di corrispondere, a mezzo di assegno circolare non trasferibile, al Sig.Ferrari Antonio Nicola Via Giuseppe Cuccu, 6 Orgosolo (Nuoro), cod. fisc. **FRR NNN 59T05 G097K**, la somma di **euro 750.00** quale contributo per l'assistenza ortodognatodontica per l'**anno 2010** a favore del minore **F.F.** con l'imputazione al conto **420.030.60**
- β) di corrispondere, a mezzo di assegno circolare non trasferibile, al Sig.Congiu Salvatore Via Vittorio, 12 Oliena (Nuoro), cod. fisc. **CNG SVT 60D12 G0310**, la somma di **euro 750.00** quale contributo per l'assistenza ortodognatodontica per l'**anno 2010** a favore del minore **C.A.** con l'imputazione al conto **420.030.60**
- χ) di corrispondere, a mezzo Bonifico bancario (IBAN IT55W0760117300000015308083) all Sig.ra. Ladu Gonaria, Via Picasso, 1/B Dorgali-CalaGonone, cod. fisc. **LDA GNR 77B43 C265I**, la somma di **euro 500.00** quale contributo per l'assistenza ortodognatodontica per l'**anno 2010** a favore del minore **D.S.** con l'imputazione al conto **420.030.60**
- δ) di corrispondere, a mezzo Bonifico bancario (c/c n. 65753803 Poste Italiane Macomer, CAB 17300 – ABI 07601), all Sig.ra. Salis Rita Maria Domenica, Via Carbonia, 4 Macomer, cod. fisc. **SLS RMR 66D42 E788Q**, la somma di **euro 750.00** quale contributo per l'assistenza ortodognatodontica per l'**anno 2010** a favore del minore **P.A.** con l'imputazione al conto **420.030.60**
- ε) di corrispondere, a mezzo di assegno circolare non trasferibile, al Sig.ra Nuvoli Elisa Via Cedrino, Ollolai (Nuoro), cod. fisc. **NVL LSE 76D50 F979G**, la somma di **euro 750.00** quale contributo per l'assistenza ortodognatodontica per l'**anno 2008**, **euro 500.00** per l'**anno 2009** e **euro 500.00** per l'**anno 2010** a favore del minore **D.S.** con l'imputazione al conto **420.030.60**
- φ) d'incaricare dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Bilancio ed il Servizio Affari Generali e Legali dell'Azienda, ciascuno per i provvedimenti di propria competenza;

### **IL DIRETTORE GENERALE**

f.to Dott. Antonio Maria Soru

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**f.to Dott. Giorgio Tidore**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**f.to Dott. Salvatore Bruno Murgia**

*Responsabile del Servizio proponente*

**f.to Dott.Piero Ghisu**

*Estensore della delibera*

**f.to Dott. Stefano Flamini**

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 10.05.2011

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO**

**AFFARI GENERALI**

f.to Dott. Francesco Pittalis

- \* Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
- [ ] Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).
- [ ] Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° \_\_\_\_\_ Nuoro, li \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO**

**AFFARI GENERALI**

f.to Dott. Francesco Pittalis

DESTINATARI	Ruolo
- Collegio Sindacale	I
- Resp. Servizio AA.GG.	I
- Resp. Servizio Bilancio	C
- Resp. Area Interdistrettuale Disabilità e Fragilità	R

**R = Responsabile**

**C = Coinvolto**

**I = Informato**