
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE**Determinazione n. 2309 del 26.04.2013**

OGGETTO: PTRP - Fondi vincolati - Autorizzazione BS08 n. 10 del 2013
Liquidazione fatture emesse dalla Cooperativa Sociale: “**Stili di Vita Onlus**” - Sede legale: Via Kennedy,15 – Borore (Nu) - Partita IVA 01088500911, per l’attuazione di un PTRP con protezione sanitaria, di un Utente del CSM di Macomer identificato con un codice alfanumerico. Mesi di Settembre, Ottobre, Novembre e Dicembre 2012.
Spesa € 3.005,55.

IL DIRIGENTE f.f. del D.S.M.D.

PREMESSO che con deliberazione del Direttore Generale, n. 2012/965 del 23/07/2012 è stata approvata la Convenzione con la Cooperativa Sociale: “Stili di Vita Onlus” Sede legale: Via Kennedy, 15 – Borore (NU) - Partita IVA 01088500911, per l’attuazione di un PTRP con protezione sanitaria, a favore di un Utente del CSM di Macomer, identificato con un codice alfanumerico;

DATO ATTO che il costo complessivo di tale Progetto Terapeutico-Riabilitativo personalizzato, previsto per la durata di 12 mesi è di € 9.682,00 (IVA compresa);

PRESO ATTO che tale Progetto per n. 1 Utenti ha avuto inizio nel mese di Settembre 2012;

ESAMINATA la relazione del Case manager dalla quale si evince un giudizio positivo sul regolare andamento del percorso del PTRP;

VISTE le fatture di cui al prospetto, con l’indicazione del relativo periodo di riferimento;

RITENUTO opportuno dover corrispondere l’importo dovuto come da costi ben dettagliati (v. prospetto);

ACQUISITO il DURC;

PRESO ATTO della Determinazione dell’AVCP n. 4 del 07/07/2011 che all’art.4. 5 esonera tali prestazioni dagli obblighi di tracciabilità (CIG)

VISTO

- il D. lgs n. 502/02 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il regolamento di organizzazione aziendale e il regolamento di contabilità aziendale

VISTA

- la deliberazione 17/5 del 31.03.2011
- la nota n. NP/2011/6193 del 12-04-2011

DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa, di :

- a.** corrispondere la somma di € 3.005,55, relativa alle fatture allegate, emesse dalla Cooperativa Sociale: "Stili di Vita Onlus" - Sede legale: Via Kennedy,15 – Borore (Nu) - Partita IVA 01088500911, per l'attuazione di n. 1 PTRP con protezione sanitaria a favore di un Utente del CSM di Macomer, identificato con codice alfanumerico – Mesi di Settembre, Ottobre, Novembre e Dicembre 2012;
- b.** imputare tale somma, sul conto: 0502050101: "Acquisti di altre Prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria" del Bilancio di competenza - Fondi vincolati - Autorizzazione BS08 n. 10 del 2013;
- c.** di incaricare dell'esecuzione del presente provvedimento, ciascuno per la parte di competenza, il Dipartimento per la Salute Mentale e Dipendenze e il Servizio Contabilità, Bilancio e Risorse Finanziarie.

Direttore f.f. del DSMD
f.to Dott. Pietro Pintore

P. O.- U.O: DSMD
f.to Dr.ssa Donatella Farris
Il Resp.le del Proc. to Amm.vo

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è stata pubblicata nell'Albo on-line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 26.04.2013

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI**
f.to Dr. Francesco Pittalis

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	I
– Resp. Servizio AA.GG.	C
– Resp. Servizio Bilancio	R
– CSM di Nuoro	C

R = Responsabile C = Coinvolto I = Informato

Cooperativa Sociale: “**Stili di Vita Onlus**” - Sede legale: Via Kennedy, 15 – Borre (Nu) - Partita IVA 01088500911

ALLEGATO A)
ALLA DETERMINA N.

DEL

n. Fatt.	Data	Mese	Importo	Impegno	Disponibilità € 9.682,00
138	31/12/12	Settembre	€ 585,03	€ 585,03	
139	31/12/12	Ottobre	€ 806,84	€ 806,84	
140	31/12/12	Novembre	€ 806,84	€ 806,84	
141	31/12/12	Dicembre	€ 806,84	€ 806,84	
					€ 6.676,45

NB. Allegate tutte le fatture succitate