

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Determinazione n. 166 del 20 Gennaio 2016

OGGETTO: Fondi vincolati relativi al budget di spesa 08 (BS08) n 09 del 2015. Liquidazione fattura emessa dalla Libera Associazione culturale "I segni delle radici" sede di Nuoro, per l'attivazione di n 30 progetti terapeutici riabilitativi personalizzati (PTRP) con protezione sanitaria, di altrettanti utenti del Centro Diurno Delocalizzato (CDD) afferenti al Centro Salute Mentale (CSM) di Nuoro. Laboratorio teatrale

IL DIRIGENTE

PREMESSO che con deliberazione del Direttore Generale n. 2014/997 del 01/08/2014, è stata approvata la convenzione con la Libera Associazione "I Segni delle Radici", con sede in Nuoro, Via Trento n. 9, CF /P.VA n. Codice Fiscale/Partita IVA: 01034820918, per l'attivazione dei 30 PTRP con protezione sanitaria a beneficio degli utenti del Centro Diurno Delocalizzato (CDD), afferente al Centro Salute Mentale (CSM) di Nuoro, identificati con un codice alfanumerico;

DATO ATTO che per tale attività di laboratorio, della durata di 190 ore, è stata impegnata la somma di 22.367,00;

PRESO ATTO che l'attuazione del progetto con protezione sanitaria ha avuto inizio nel mese di agosto 2014;

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

VISTA la fattura elettronicamente acquisita, con l'indicazione del relativo periodo di riferimento;

ACCERTATA la regolarità di tale documento contabile;

ACQUISITO il documento unico di regolarità contributiva (DURC) e il codice identificativo gare (CIG);

RITENUTO opportuno corrispondere l'importo dovuto;

VISTI

- il D. Lgs.n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
- le leggi regionali n. 10 del 24.03.1997 e n. 23 del 17.11.2014;
- le deliberazioni della Giunta Regionale n. 51/2 del 20.12.2014 e n. 19/27 del 28/04/2015, rispettivamente di nomina e di proroga dell'incarico di

Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro;

- la nota prot. n. 62187 del 30.12.2014 con la quale lo stesso Commissario Straordinario dispone in via temporanea e fino a diversa disposizione, la conferma di tutte le deleghe alla firma dei provvedimenti dirigenziali riguardanti l'ordinaria;
- i regolamenti di organizzazione e contabilità aziendale;

PRESO ATTO che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la regolarità tecnica e formale;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa, di :

- corrispondere la somma di € 1.838,17 relativa alla fattura allegata, emessa dalla Libera Associazione culturale "I segni delle radici" sede di Nuoro, per l'attivazione di n. 30 progetti terapeutici riabilitativi personalizzati (PTRP) con protezione sanitaria, di altrettanti utenti del Centro Diurno Delocalizzato (CDD) afferenti al Centro Salute Mentale (CSM) di Nuoro. Laboratorio teatrale. Ore di attività n.19. Mesi da settembre a dicembre 2015;
- accreditare tale somma mediante bonifico bancario;
- imputare tale somma, sul conto A502050106: "Acquisti di prestazioni PTRP pazienti con disturbi mentali "del bilancio di competenza, concernente i fondi vincolati di cui al budget di spesa 08 n. 09 del 2015 - Centro di spesa: CDD di Nuoro;
- di incaricare dell'esecuzione del presente provvedimento, ciascuno per la parte di competenza, il Dipartimento per la Salute Mentale e Dipendenze ed Il Servizio Contabilità, Bilancio e Risorse Finanziarie.
- riservare la rimanente somma ai successivi provvedimenti di liquidazione;

Posizione Organizzativa DSMD
f.to Dr.ssa Donatella Farris

Estensore Sig.ra
f.to Piera Corongiu

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

Il Responsabile certifica che la presente determinazione è stata pubblicata nell'Albo on - line di questa Amministrazione

DESTINATARI	Ruolo
• Collegio Sindacale	I
• Resp. Servizio AA.GG.	C

• Resp. Servizio Bilancio	R
• CDD di Nuoro	C

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato

del

Allegato
alla determina n.

Libera Associazione "I Segni delle Radici", con sede in Nuoro, Via Trento n. 9 , CF /P.VA n. Codice Fiscale/Partita IVA: 01034820918

Conto: 0502050106 "Acquisti di altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria"						
n. fatt.	data	Ore/mese	importo	impegno	Autorizzazione	disponibili € 22.367,
4/14	06/10/14	n. 57 ore agosto/settembre/2014	€ 4.520,10	€ 4.520,10	BS08 n. 05 del 2014	€ 17.846,
1/15	13/01/15	n. 44 ore ottobre/novembre dicembre/2014	€ 3.489,20	€ 3.489,20		€ 14.357,
2/15	09/03/15	n. 22 ore gennaio/febbraio 2015	€ 1.744,60	€ 1.744,60	BS08 n. 09 del 2015	€ 12.613,
1	20/05/15	n. 18 ore marzo/aprile 2015	€ 1.741,43	€ 1.741,43		€ 10.871,

2	20/05/15	n. 20 ore maggio/giugno/luglio 2015	€ 1.934,92	€ 1.934,92	
					€ 8.936,
3	28/12/15	n. 19 ore da settembre a dicembre 2015	€ 1838,17	€ 1838,17	
					€ 7.098,