

## DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

**Determinazione n. 1372 del 28 aprile 2016**

**OGGETTO:** Tetti di spesa SerD. Liquidazione fatture a varie Strutture Residenziali, per l'assistenza erogata a favore di n. 4 utenti del SerD di Nuoro

### IL DIRETTORE DEL DSMD

**RICHIAMATE** le proprie determinazioni con le quali la Direzione del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze (DSMD) – in attuazione della la deliberazione del Direttore Generale n. 2014/1282 del 08/10/2014 - ha autorizzato l'inserimento di n. 4 utenti del SerD di Nuoro, identificati con un codice alfanumerico presso le Strutture residenziali di seguito elencate, individuate fra quelle accreditate ai sensi della DGR n. 47/43 del 30/12/2010 e rispondente alle esigenze del caso specifico;

**VISTE** le fatture elettronicamente acquisite, con l'indicazione del periodo di ricovero, rispettivamente per ciascun utente;

**ACCERTATA** la regolarità di tali documenti contabili;

**ACQUISITI** i documenti unici di regolarità contributiva (DURC) e il codice identificativo gare (CIG);

**RITENUTO** opportuno corrispondere a ciascuna Struttura l'importo dovuto;

### VISTI

- il D. Lgs.n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
- le legge regionali n. 10 del 24 .03 1997 e n. 23 del 17.11.2014;
- le seguenti deliberazioni della Giunta Regionale:
- n. 51/2 del 20.12.2014 di nomina del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro;
- n. 19/27 del 28.04.2015, n. 42/12 del 28.08.2015, n. 67/30 del 29/12/2015 e n. 16/1 del 31/03/2016 di proroga dell'incarico al Commissario Straordinario, rispettivamente fino al 28/08/2015, al 31/12/2015, al 31/03/2016 e al 30/06/2016;
- 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 i motivi esposti in premessa, di:

Per le prestazioni terapeutico riabilitative residenziali, in favore di n 04 utenti in carico ai SerD di riferimento:

- liquidare la somma complessiva di € 15.644,60 che dovrà essere ripartita - nel modo indicato nel prospetto in calce e nell'elenco contabile del sistema AREAS allegato - fra le Strutture residenziali negli stessi indicate;
- imputare la spesa complessiva sui fondi del conto A502020905 denominato: "Acquisto di prestazioni residenziali dipendenze patologiche" del bilancio di competenza di cui ai Centri di costo dei SerD segnalati nel prospetto in calce;
- accreditare tali somme mediante bonifici bancari;
- dare atto che dall'esecuzione del presente provvedimento non risultano nuove o ulteriori spese a carico del bilancio aziendale, rispetto al tetto di spesa previsto;
- incaricare, per l'esecuzione del presente atto, il Dipartimento per la Salute Mentale e Dipendenze e il Servizio Contabilità, Bilancio e Risorse Finanziarie ciascuno per la parte di propria competenza.

La Posizione Organizzativa DSMD  
f.to Dr.ssa Donatella Farris

**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	
• Collegio Sindacale	<b>I</b>
• Resp. Servizio AA.GG.	<b>C</b>
• Resp. Servizio Bilancio	<b>R</b>
• SerD di Nuoro	<b>C</b>
• Resp. PUA	<b>C</b>

**R = Responsabile**

**C = Coinvolto**

**I = Informato**

DETERMINA  
N° \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE CENTRO: FONDAZIONE VILLA MARANI ONLUS  
 INDIRIZZO: VA BERNARDINO RAMAZZINI, 31 - 00151 ROMA  
 P.IVA - COD. FISCALE: IT03694011004

UTENTE	DELIBERAZIONE			PERIODO INSERIMENTO		PERIODO PROROGA		FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI	IMPO LIQUO	
	CSM	D.G.	C.S.	DEL	DAL	AL	DAL	AL	N.	DEL	DAL			AL
LF	NU		363	02/02/16	10/06/15	09/07/16			100	12/04/16	01/01/16	31/03/16	75	3.07
<b>SUB-TOTALE</b>													<b>3.0</b>	

DENOMINAZIONE CENTRO: STRUTTURA TERAPEUTICO - RIABILITATIVA DI ASSEMMI  
 INDIRIZZO: VA SAN GIOVANNI, 423 - 09127 CAGLIARI  
 P.IVA - COD. FISCALE: 52824880920

UTENTE	SERD	DELIBERAZIONE			PERIODO INSERIMENTO		PERIODO PROROGA		FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI	IMPO LIQUO
		DISTR.	D.G.	C.S.	DEL	DAL	AL	DAL	AL	N.	DEL	DAL		
SG	NU		2757	12/06/15	10/02/15	17/02/16			54	08/03/16	01/01/16	31/01/16	31	2.10
									77	21/03/16	01/02/16	17/02/16	17	1.15
SA	NU		5122	12/11/15	09/07/15	08/07/16			55	08/03/16	01/01/16	31/01/16	31	2.10
									78	21/03/16	01/02/16	29/02/16	29	1.97
<b>SUB-TOTALE</b>													<b>7.34</b>	

DENOMINAZIONE CENTRO: ASSOCIAZIONE CASA EMMIUS  
 INDIRIZZO: LOC. SAN LORENZO - 09016 IGLESIAS (CA)  
 P.IVA - COD. FISCALE: 02709800920

UTENTE	SERD	DELIBERAZIONE			PERIODO INSERIMENTO		PERIODO PROROGA		FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI	IMPO LIQUO
		DISTR.	D.G.	C.S.	DEL	DAL	AL	DAL	AL	N.	DEL	DAL		
ML	NU		5536	14/12/15			10/04/16	17/08/16	136	02/03/16	01/02/16	29/02/16	29	2.66
									192	05/04/16	01/03/16	31/03/16	31	2.55
<b>SUB-TOTALE</b>													<b>5.22</b>	

04 utenti

**TOTALE 15,6**

Importo	Centro di costo
15.644,60	Numero