

## DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

### Determinazione n. 4379 del 28 dicembre 2016

**OGGETTO:** Tetti di spesa CSM. Liquidazione **note contabili** a varie Strutture Residenziali, per l'assistenza erogata a favore di n. 02 utenti dei Centri Salute Mentale afferenti al Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze. Spesa € 9.060,00

### IL DIRETTORE DEL DSMD

**RICHIAMATE** le proprie determinazioni con le quali la Direzione del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze (DSMD) – in attuazione della deliberazione del Direttore Generale n. 2014/1282 del 08/10/2014 - ha autorizzato l'inserimento di n. 02 utenti dei CSM, 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 rispondenti alle esigenze del caso specifico;

**VISTE** le note contabili allegate, 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 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. 49/8 del 13.09.2016, rispettivamente di nomina e di proroga dell'incarico di Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro fino al 31/12/2016;
- 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;

## DETERMINA

Per le prestazioni terapeutico riabilitative residenziali, in favore di n. 02 utenti in carico ai CSM di riferimento:

- liquidare la somma complessiva di € 9.060,00, 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 - ai centri di costo indicati nel prospetto in calce- la spesa complessiva sui fondi del conto A502020901: "acquisto di prestazioni residenziali persone con disturbo mentale" del bilancio di competenza di cui ai Centri di costo 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  
L'Estensore Sig.ra  
f.to Piera Corongiu

**Per Il Direttore del DSMD**  
f.t o Dott. Pietro Pintore

f.to Dr.ssa Rosalba Cicalò

- Il Responsabile certifica che la presente determina è stata pubblicata nell'Albo Online di questa Amministrazione

DESTINATARI	
• Collegio Sindacale	I
• Resp. Servizio AA.GG.	C
• Resp. Servizio Bilancio	R
• CSM di Nuoro	C
• CSM di Siniscola	
• Resp. PUA	C

**R = Responsabile**

**C = Coinvolto**

**I = Informato**

<b>Allegato alla Determina</b>
<b>N. del</b>

**DENOMINAZIONE CENTRO:** ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI  
**INDIRIZZO:** VIALE POETO 312, -09126 CAGLIARI  
**P.IVA - COD. FISCALE:** 00468120928

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE			PERIODO INSERIMENTO		PERIODO PROROGA		FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORN
	DISTR.	D.G.	C.S.	DEL	DAL	AL	DAL	AL	N.	DEL	DAL	AL	
PV	SI		5699	18/12/15			01/01/16	15/01/17	1416/R	30/11/16	01/11/16	30/11/16	28
N. 1 utente												SUB-TOTALE	

**Centro di costo**  
**CSM Siniscola**

**DENOMINAZIONE CENTRO:** ASSOCIAZIONE CASA EMMAUS  
**INDIRIZZO:** REG. SAN LORENZO, - 09106 IGLESIAS (CI)  
**P.IVA - COD. FISCALE:** 2289800928

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE			PERIODO INSERIMENTO		PERIODO PROROGA		FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORN
		DISTR.	D.G.	C.S.	DEL	DAL	AL	DAL	AL	N.	DEL	DAL	
34CC170378	NU		4171	16/12/16	17/10/16	16/04/17			661	05/12/16	01/11/16	30/11/16	30
N.01 utente												SUB-TOTALI	

Centro di costo  
 CSM Nuoro

Tot. N. 02 Utenti

Centro di costo	Importo
CSM Siniscola	€ 6.300,00
CSM Nuoro	€ 2.760,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 9.060,00</b>

**TOTALE €**