

DISTRETTO SANITARIO DI MACOMER**Determinazione n. 1765 del 3 aprile 2014**

Oggetto: Liquidazione fatture alle farmacie/ditte per l'erogazione degli ausili per incontinenza a favore degli aventi diritto. Mesi di dicembre 2013
€ 1.916,72 (non assoggettabili all'art.3 della legge 136/2010)

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**Dott. Paolo Pili**

PREMESSO che con deliberazione del Commissario Straordinario n.1152 del 22.07.2010 è stato conferito al Dr. Paolo Pili, Dirigente Amministrativo, l'incarico di Direttore del Distretto di Macomer, attribuendo allo stesso prerogative e poteri che la legge demanda al Direttore del Distretto;

DATO ATTO che detto incarico sulla base di quanto disposto con l'art. 3-quater del D.Lgs.vo n. 502/92 attribuisce al Direttore di Distretto autonomia tecnico-gestionale finalizzata, tra l'altro, ad assicurare i servizi di assistenza primaria;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n.17/5 del 31/03/2011 con la quale è stato nominato il nuovo Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro;

VISTA la nota NP/2011 del 12/04/2011 con la quale il Direttore Generale della Asl Dott. Antonio Maria Soru dispone la proroga delle deleghe a suo tempo assegnate ai Dirigenti di Struttura;

VISTO il D.M. 28.12.92 recante "Approvazione del nomenclatore tariffario delle protesi dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minoranze fisiche, psichiche e sensoriali dipendenti da qualunque causa "revisionati ai sensi dell'art.34 della Legge 5 febbraio 1992 n.104 e il Nomenclatore Tariffario delle Protesi di cui al D.M. 27 agosto 1999 n.332;

VISTE le sottoindicate fatture presentate dalle farmacie/ditte, relative all'assistenza sanitaria integrativa per la fornitura degli ausili per incontinenza a favore degli aventi diritto :

Farmacie/ ditte	n. fattura	data	Importo €
Masala Gianfranco Silanus	20	31/12/13	1.640,66
Ortosan srl Q.S.Elena	E/763	31/12/13	276,06
Totale €.			1.916,72

ACCERTATO che le fatture pervenute risultano conformi per qualità e prezzo alle

autorizzazioni rilasciate e a quanto previsto dal nomenclatore tariffario delle protesi di cui al D.M. 332/99 ;

CONSIDERATO che il ritardo nella liquidazione delle fatture è da imputare esclusivamente al mancato ricevimento entro i termini della documentazione contabile necessaria;

RITENUTO pertanto che nulla osta alla liquidazione del credito;

VISTA la L.R. n. 10 del 28/07/2006;

VISTO il regolamento di contabilità aziendale;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa;

- a) di autorizzare il pagamento delle sopraindicate fatture allegate al presente provvedimento emesse dalle farmacie/ditte per l'erogazione degli ausili per incontinenza a favore degli aventi diritto del Distretto Sanitario di Macomer, per un importo di €1.916,72;
- b) di dare atto che la spesa totale di €1.916,72 IVA al 4% inclusa, graverà sul conto n. 050.20.20.501 "Costi per assistenza protesica e riabilitativa" del Bilancio Aziendale;
- c) di incaricare dell'esecuzione della presente determinazione, ognuno per la parte di propria competenza, il Servizio Affari Generali ed il Servizio Bilancio del Dipartimento Amministrativo dell'Azienda Sanitaria di Nuoro.

**Il Direttore del Distretto
f.to Dr. Paolo Pili**

L'estensore della Determina
f.to Domina Deriu

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

DESTINATARI	Ruolo
- Collegio Sindacale	I
- Resp. Servizio AA.GG.	C
- Resp. Servizio Bilancio	C
- Direttore Distretto Macomer.....	R

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato