



**Proposta N. 444 del 07/05/15**  
**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL**  
**DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TORTOLI'**

N. 445 del 18 MAG. 2015

**OGGETTO:** Liquidazione indennità assistenza infermieristica case protette operanti fuori ambito ASL 4 Lanusei: Comunità Integrata per Anziani "Mons. Virgilio Angioni" fatt. n. 45 del 18/02/15 di € 324,40, n. 80 del 04/03/15 di € 293,20.

**Premesso:** Che l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, con Deliberazione n. 6/27 del 30/01/2008 avente a oggetto:" Modalità di integrazione socio-sanitaria nelle Case protette" stabilisce che il personale sanitario previsto dagli standard vigenti per le case protette è stabilito dalle aziende sanitarie locali attraverso personale messo a disposizione dall'Azienda medesima o con l'Azienda sanitaria locale provvede all'erogazione all'Ente gestore autorizzato della quota sanitaria giornaliera per ospite pari a Euro 10,40;

**Ritenuto:** opportuno quindi procedere alla liquidazione a favore della Comunità Integrata per Anziani "Mons. Virgilio Angioni" di Quartu delle fatture:

n. 45 del 18.02.15 di € 324,40

n. 80 del 04.03.15 di 293,20

**Visto:** Il D.,Lgs n. 502 del 1992 e s.m.i.;

- La L.R. n. 23 del 2005;
- La L.R. 28 luglio 2006 n. 10;
- La Del. del D.G. n. 772/A del 04.11.2008 avente ad oggetto il conferimento di delega al Direttore del Distretto incaricato con D.D.G. n.568 del 05.08.08;



- Vista la delibera n. 119 del 17.04.12 avente a oggetto: Attribuzione incarico del Direttore di Distretto socio-sanitario aziendale al Dirigente medico Dr. Sandro Rubiu: Approvazione schema di contratto.”

**Accertata:** la regolarità contributiva;

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

**Di liquidare** alla Comunità Integrata per Anziani “Mons. Virgilio Angioni l’importo di Euro **617,60** pari alla fattura che si allega alla presente:

n. 45 del 18/02/15 di € 324,40,

n. 80 del 04/03/15 di € 293,20.

**Di dare atto che:** al pagamento della somma di cui sopra, si farà fronte con i fondi del conto economico bilancio 2015;

**Di incaricare** dell’esecuzione del presente provvedimento il Servizio: Bilancio, AA.GG, Ufficio Protesi, ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

L’estensore  
Setzu Simonetta

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

  
Dr. SANDRO RUBIU



Proposta N. 444 del 07.05.2015

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO** \_\_\_\_\_

N. 445 del 18 MAG 2015

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

18 MAG. 2015

ASL 4 - LANUSEI  
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali  
Dott. Antonio Mario Loi

Protocollo n. PG/2015/ 40877 del 11.05.2015

**DESTINATARI:**

- Servizio AA.GG. e Legali
- Il Commissario Straordinario
- Collegio Sindacale
- Ufficio protesi

# FATTURA

Congregazione Religiosa Suore Figlie di Maria S.S.  
 Madre della Divina Provvidenza e del Buon Pastore  
 P. IVA 00463080929 C. Fisc. 00463080929  
**Comunità Integrata per Anziani**  
**'Monsignor Virgilio Angioni'**

VIA SERRA PERDOSA N. 4  
 09045 QUARTU SANT'ELENA

Tel. +39 070 8926011 Tel. +39 070891173 Fax. +39 070 8926014

CESSIONARIO: DOMICILIO O RESIDENZA / INTESTAZIONE FATTURA

**Azienda Sanitaria Locale n. 4**  
 Via Ospedale n. 1  
 08045 LANUSEI  
 ITALIA

NU

VALUTA PREZZI Moneta Unione Europea						DATA 04/03/2015	NUMERO 80 /XVIII	PAG. 1
--	--	--	--	--	--	--------------------	---------------------	-----------

COD. CLIENTE	COD. AG.	N. ORDINE	DATA ORDINE	N. CONFERMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE CLIENTE IT00978060911	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
--------------	----------	-----------	-------------	-------------	---	-------	-----------------------

MODALITA' DI PAGAMENTO B3 - BONIFICO 30 GG	BANCA D'APPOGGIO BANCA PROSSIMA IBAN: IT20Y033590160010000008033
---	--

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SC.	IMPORTO TOTALE	COD. IVA
RETTA ASL	QUOTA SANITARIA MESE DI FEBBRAIO 2015	GG	28,00	10,40000		291,20	ES1

*Handwritten notes:*  
 S30  
 16000  
 19789  
 052040103  
 30/1/15



MERCE	SERVIZI	SCONTI %	SCONTO AD IMPORTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESE ACCESSORIE
0,00	291,20	+				

COD. IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	DATA FATTURA / ACCONTO	N. FATTURA / ACCONTO	IMPORTO ACCONTO	TOTALE CHAGGI
ES1	291,20	0	0,00				
NS1	2,00	0	0,00				

ESENZIONI  
 ES1 = Esente Art. 10 - DPR 633/72  
 NS1 = Escluso Art. 15 - DPR 633/72

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE ESENTE	EFFETTI	SPESE INCASSO	BOLLI	TOTALE FATTURA
293,20	0,00				2,00	293,20

TRASPORTO A CURA DEL	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	TOTALE SCONTI
		0	0	0,00

VEITTORE CONDUCENTE	DATA RITIRO - INIZIO TRASPORTO	ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL VETTORE O DEL CONDUCENTE	NETTO A PAGARE <b>293,20</b>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			FIRMA DEL CESSIONARIO	

SCADENZE:  
 03/04/2015 293,20