



**Proposta N. 1090 del 13/10/15  
DETERMINA DEL DIRETTORE DEL  
DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TORTOLI'**

N. 1102 del **30 OTT. 2015**

**OGGETTO:** Liquidazione indennità assistenza infermieristica case protette operanti fuori ambito ASL 4: Centro A.I.A.S. Aritzo, n. 730/R del 30/06/15 di € 624,00, n. 858/R del 31/07/15 di € 644,80

**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 dell' A.I.A.S. di Cagliari delle fatture:  
n. 730/R del 30/06/15 di € 624,00,  
n. 858/R del 31/07/15 di € 644,80

**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;



Per i motivi esposti in premessa,

**DETERMINA**

**Di liquidare all' A.I.A.S. Cagliari centro di Aritzo l'importo di Euro 1.268,80 pari alle fatture che si allega alla presente:**

**n. 730/R del 30/06/15 di € 624,00,**

**n. 858/R del 31/07/15 di € 644,80,**

**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**



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 4 Lanusei

Proposta N. 1090 del 13.10.2015

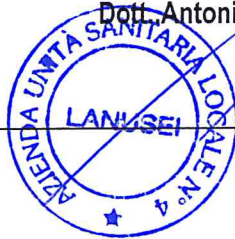
**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO** \_\_\_\_\_

N. 1102 del **30 OTT. 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

**30 OTT. 2015**

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



Protocollo n. PG/2015/ 24183 del **22 OTT. 2015**

**DESTINATARI:**

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

Bonaria



CONTABILITA' N. 858/R

Cagliari, lì 31-07-2015

ASL N° 4 LANUSEI - SERVIZIO BILANCIO  
Prot. N° 4612 del 27/08/15  
Prima Nota 44610  
Cod. fornitore/creditore N° 12454  
Conto AS02020907  
P. I. C/Capitale \_\_\_\_\_  
Progr. N° \_\_\_\_\_ Aut. N° 12/15

Spett.le Azienda  
U.S.L. N.4 - LANUSEI -  
VIA PISCINAS, 5  
08045 LANUSEI

Vs. dare per assistenza sanitaria erogata nel mese di Luglio 2015  
in favore dei pazienti assistiti presso le Case Protette di:  
ARITZO

| Trattamento              | n. ass. | n. presenze | Retta | Importo |
|--------------------------|---------|-------------|-------|---------|
| INTERNATO                | 2       | 62          | 10,40 | 644,80  |
| TOTALE CONTABILITA' Euro |         |             |       | 644,80  |

(Bollo sull'originale)

Operazione fuori campo IVA Art.4 comma 4 DPR 633/72

(ENTE NON COMMERCIALE)

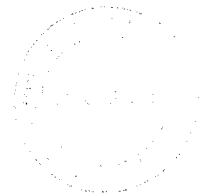
31 LU 2015



PAGAMENTO:

Accreditamento sul c.c. bancario intestato A.I.A.S. - ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI - Cagliari - Servizio di Tesoreria Banco di Sardegna - Filiale di Cagliari, con sede in Cagliari, Viale Bonaria, n. 33 -, le cui coordinate Bancarie IBAN sono le seguenti: IT / 22 / F / 01015 / 04800 / 000000042503, con preghiera di indicare la valuta fissa sul bonifico a nostro favore.

Il Direttore Amministrativo  
Rag. Vittorio Randazzo



Il Presidente  
Dott.ssa Anna Paola Randazzo



CONTABILITA' N. 730/R

Cagliari, li 30-06-2015

ASL N° 4 LANUSEI - SERVIZIO BILANCIO  
 Prot. N° 4610 del 27/08/15  
 Prima Nota 44607  
 Cod. fornitore/creditore N° 12454  
 Conto AS02020907  
 R.I. C/Capitale \_\_\_\_\_  
 Progr. N° \_\_\_\_\_ Aut. N° 12/15

Spett.le Azienda  
 U.S.L. N.4 - LANUSEI -  
 VIA PISCINAS, 5  
 08045 LANUSEI

Vs. dare per assistenza sanitaria erogata nel mese di Giugno 2015  
 in favore dei pazienti assistiti presso le Case Protette di:  
**ARITZO**

| Trattamento                     | n. ass. | n. presenze | Retta | Importo       |
|---------------------------------|---------|-------------|-------|---------------|
| INTERNATO                       | 2       | 60          | 10,40 | 624,00        |
| <b>TOTALE CONTABILITA' Euro</b> |         |             |       | <b>624,00</b> |

(Bollo sull'originale)

Operazione fuori campo IVA Art.4 comma 4 DPR 633/72

(ENTE NON COMMERCIALE)

PAGAMENTO:

Accreditamento sul c.c. bancario intestato A.I.A.S. - ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI - Cagliari - Servizio di Tesoreria Banco di Sardegna - Filiale di Cagliari, con sede in Cagliari, Viale Bonaria, n. 33 -, le cui coordinate Bancarie IBAN sono le seguenti: IT / 22 / F / 01015 / 04800 / 000000042503, con preghiera di indicare la valuta fissa sul bonifico a nostro favore.

Il Direttore Amministrativo  
 Rag. Vittorio Randazzo



Il Presidente  
 Dott.ssa Anna Paola Randazzo

