



ASLMediocampidano

Azienda socio-sanitaria locale

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° _____ DEL ____/____/____

Proposta n. PDTD/2022/2 del 24 Gennaio 2022

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI SANLURI

Dott. Ferdinando Angelantoni

OGGETTO: Rimborso spese per ricovero in Italia ai sensi della L.R. n. 26/1991 – utenti diversi

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Sig. VALENTINO PITZALIS	
Il Responsabile del Procedimento	Sig. VALENTINO PITZALIS	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI []

NO []

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO []

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della legge regionale 24/2020

SI []

NO []

Il Direttore del Distretto di Sanluri dr Ferdinando Angelantoni

- VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 635 del 01.10.2020 di attribuzione delle funzioni Dirigenziali al dr Ferdinando Angelantoni;
- VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali e la nota prot. 32318 del 24.12.2021 con la quale la Direzione generale dell'Assessorato Igiene e Sanità dispone la temporanea vigenza delle articolazioni organizzative ATS attive al 31.12.2021;
- DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- RICHIAMATO **il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;**
- VISTA La legge Regionale n.26 del 23 luglio 1991, che prevede il rimborso delle spese sostenute dai pazienti per poter usufruire delle prestazioni sanitarie erogate nel territorio nazionale e all'estero;
- VISTO il parere sanitario favorevole rilasciato dal Dirigente Medico Responsabile dr.ssa Maria Cristina Vargiu che autorizza i pz nominati nell'elenco allegato alla presente, per farne parte integrante e sostanziale, a fruire delle prestazioni necessarie fuori dal territorio regionale in quanto non eseguibili nell'ambito dello stesso;
- VISTE Le istanze di rimborso e la documentazione giustificativa presentate dagli istanti già sottoposte a controllo e verifica da parte del funzionario responsabile del procedimento sig Valentino Pitzalis e ripilotate nell'elenco allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- DATO ATTO che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, conto di costo n° A505010101 denominato "Rimborsi per ricoveri in Italia" per un importo pari a € **5.634,64**;
- ATTESTA la regolarità degli atti istruttori compiuti, ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

Di rimborsare la somma di € **5.634,64** a favore dei beneficiari nominati nel prospetto allegato;

DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € **5.634,64**, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2021 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	SUB NUM	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL6	1 BUDGET 2021	354	A505010101 "Rimborsi per ricoveri in Italia"		€ 5.634,64

di Trasmettere copia del presente atto alla struttura complessa ufficio di Staff per gli adempimenti di competenza e all'Ufficio Delibere per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda regionale della salute - ARES.

Il Direttore del Distretto
Dr Ferdinando Angelantoni

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del ____/____/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) n. 2 (PROSPETTO RIEPILOGATIVO – PROSPETTI INDIVIDUALI)

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line

dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 6 del Medio Campidano

dal _____ al _____

Il Responsabile della Pubblicazione o suo delegato