



ASLMediocampidano
Azienda socio-sanitaria locale

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE N. 6
MEDIO CAMPIDANO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° _____ DEL ____/____/____

Proposta n. PDTD/2022/109 del 2 dicembre 2022

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI SANLURI

Dott. Ferdinando Angelantoni

OGGETTO: Rimborso spese prestazioni aggiuntive ai sensi DGR n. 49/40 del 26/11/2013 per utente L.G.

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 Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della ASL n. 6 del Medio Campidano

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 L.R. n. 34/1998 recante norme su "Integrazione alla L.R. n. 39/91: finanziamenti in favore di diversi settori e disposizioni varie" riguardanti le prestazioni sanitarie/protesiche straordinarie;
- VISTA** la Deliberazione RAS n. 49/40 del 26/11/2013 con cui è stato approvato un programma sperimentale per l'erogazione di prestazioni aggiuntive per soggetti affetti da malattie rare;
- VISTA** la circolare prot. n. 18151 del 14/07/2014 con cui l'Assessorato Regionale alla Sanità stabilisce la procedura per l'ottenimento del rimborso della spesa per gli apparecchi ortognatodontici;
- VISTA** la nota prot. n. 31424 del 30/12/2014 "Applicazione della DGR n. 49/40 del 28/11/2013 – rendicontazione prestazioni aggiuntive apparecchi ortognatodontici";
- PRESO ATTO** della nota PG/2018/166269 del 18/05/2018 con cui è stato autorizzato il Piano Terapeutico a favore dell'assistito L.G. di Sanluri, su indicazione terapeutica dello studio dentistico OrtuFrau convalidata dal Centro di Coordinamento per le Malattie Rare in data 31.05.2022;
- ATTESO CHE** si è provveduto a:
1. verificare la conformità delle prestazioni erogate all'assistito di cui sopra che ha fruito delle cure per ortodonzia,
 2. controllare le diverse ricevute fiscali rilasciate dallo studio dentistico OrtuFrau che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 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;

Per i motivi esposti in premessa

D E T E R M I N A

- 1) **DI AUTORIZZARE** a favore dell'assistito come indicato nell'allegato 1 il rimborso delle spese in oggetto di importo complessivamente pari a € 3.000,00, a mezzo versamento su conto corrente bancario intestato ai genitori i cui estremi sono indicati nell'allegato 1;

2) **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 3.000,00, verrà imputato sul bilancio dell'esercizio 2022 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 2022	631	A505010211 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti"		€ 3.000,00

di Trasmettere il presente provvedimento ai competenti uffici per la pubblicazione nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 6 del Medio Campidano.

Il Direttore del Distretto
Dr Ferdinando Angelantoni

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1)

2) _____.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) ISTANZA

2) FATTURAZIONI

3) AUTORIZZAZIONE

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

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

dal 05/12/20 al 20/12/2022

Il Responsabile della Pubblicazione o suo delegato