



**ASL**Mediocampidano

Azienda socio-sanitaria locale

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 71 DEL 05/06/2024**

Proposta n. PDTD/2024/77 del 29/05/2024

**STRUTTURA PROPONENTE: SSD Affari Generali e Attività Amministrative dei Servizi Sanitari  
Dott.ssa Sandra Olla**

**OGGETTO:** Assunzione impegno di spesa per rimborso partecipazione attività raccolta sangue dell'Avis Medio Campidano – periodo Gennaio – Aprile 2024.

| <b>Ruolo</b>                     | <b>Soggetto</b>      | <b>Firma Digitale</b> |
|----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| L'istruttore                     | Dott. Riccardo Cioni |                       |
| Il Responsabile del Procedimento | Dott. Vinicio Casu   |                       |

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della ASL n. 6 del Medio Campidano

SI  [X]

NO  [ ]

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO  [ ]

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

SI  [ ]

NO  [X]

**IL DIRETTORE**  
**SSD Affari Generali e Attività Amm.ve dei Servizi Sanitari**

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 189 del 28.04.2023 con la quale è stato attribuito alla dott.ssa Sandra Olla l'incarico di sostituzione della SSD Affari Generali Attività amministrative dei servizi sanitari ai sensi dell'art. 73 comma 8 del CCNL Area Funzioni Locali del 17.12.2020;

**RILEVATO**

- che a seguito dell' iter procedurale previsto dall'art. 16, comma 2 della L.R. n. 24/2020, con Deliberazione n. 8 del 16/01/2023 è stata adottata la proposta definitiva dell' Atto Aziendale della ASL n. 6 del Medio Campidano;

- che il documento sopra citato, unitamente al deliberato e ai suoi allegati, è stato trasmesso all'Assessorato dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per la verifica di conformità agli indirizzi regionali e per gli ulteriori adempimenti di competenza (nota prot. n. 1127/2023);

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 3/38 del 27/01/2023 con la quale è stata dichiarata la conformità dell'Atto Aziendale dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale n.6 del Medio Campidano, ai sensi dell'art.16, comma 2, della L.R. n. 24/2020;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale della ASL del Medio Campidano n.59 del 21.02.2023 avente ad oggetto "Atto Aziendale dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 6 del Medio Campidano. Presa d'atto del parere di conformità di cui alla Delibera della Giunta Regionale della Regione Sardegna n. 3/38 del 27/01/2023 e adozione definitiva";

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta 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 e s.m.i. 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 determina del Commissario Straordinario ASSL Sanluri n.909 del 07/07/2021 con la quale e' stato approvato lo schema di convenzione che regola la partecipazione all'attività di raccolta sangue dell'Avis Provinciale Medio Campidano e delle associate Avis Comunali;

**PRESO ATTO** che, nelle more dell'adozione e stipula della nuova convenzione tra la scrivente Azienda Sanitaria e l'Avis Provinciale del Medio Campidano, vi è l'esigenza di dare continuità al servizio di cui in oggetto;

**PRECISATO**

- che, con nota Prot. n.PG/2024/11144 del 28.05.2024 sono state presentate dall'AVIS Provinciale Medio Campidano le richieste di rimborso relative al periodo Gennaio – Aprile del c.a., nell'ambito dello svolgimento delle attività previste e disciplinate dalla convenzione di cui alla suindicata Determina n.909/2021;

**RITENUTO** di dover provvedere all'impegno di spesa, pari ad €7.000,00 necessario per effettuare i suddetti rimborsi e di autorizzarne la liquidazione attraverso il programma di contabilità in uso: "AREAS-work flow";

**Per i motivi esposti in premessa**

#### **DETERMINA**

**1. DI AUTORIZZARE**, nelle more del adozione e stipula della nuova convenzione, l'impegno della somma di €7.000,00 necessaria per la corresponsione all'Avis Provinciale del Medio Campidano dei rimborsi dovuti per il periodo Gennaio – Aprile 2024, debitamente certificati dal Responsabile del Centro trasfusionale del P.O. di San Gavino M.le, nonché la liquidazione degli stessi attraverso il programma di contabilità in uso: "Areas- work flow";

**2. DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €7.000,00 IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2024 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| <b>UFFICIO<br/>AUTORIZZATIVO</b> | <b>ANNO</b> | <b>MACRO<br/>AUTORIZZAZIONE</b> | <b>SUB AUT.</b> | <b>CONTO</b>  | <b>IMPORTO<br/>IVA INCLUSA</b> |
|----------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------------|---|--------------------------------|
| ASSL 6                           | 2024        | 1                               | 336             | A505010301<br>"Contributi ad<br>Associazioni, Enti<br>ed altri" | € 7.000,00                     |

**3. 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**  
**SSD Affari Generali e Attività Amm.ve dei Servizi Sanitari**  
**Dott.ssa Sandra Olla**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- 1)
- 2)

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- 1)
- 2)

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 6 del Medio Campidano  
dal 05/06/2024 al 20/06/2024

Il Responsabile della Pubblicazione o suo delegato

\_\_\_\_\_