

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°	24	DEL	03 , 02 , 2025	
--------------------------------	----	-----	----------------	--

Proposta n. PDTD/2025/25 del 30 gennaio 2025

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO Dottor Sergio Pili

OGGETTO: Rimborso spese a favore di pazienti sottoposte a terapia oncologica chemioterapica ai sensi della L.R. n. 20/2019 – utenti diversi - imputazione spesa Anno 2024.

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	VALENTINO Firmato digitalmente da VALENTINO PITZALIS		
II Responsabile del Procedimento	Sig. VALENTINO PITZALIS	PITZALIS  Data: 2025.01.30 09:40:56 +01'00'		

La presente Delibe	erazione preved	e 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 legge regionale 24/2020

SI [ ] NO [**X**]

## IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale della ASL 6 del Medio Campidano n. 53 del 26/01/2024, con la quale è stato attribuito al dott. Sergio Pili l'incarico di Direttore del Dipartimento di Integrazione Ospedale Territorio;

**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 pubblicita', 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.20 del 06.12.2019, che prevede il rimborso delle spese sostenute dai pazienti per l'acquisto di protesi per donne con alopecia;

**VISTA** La DGR N.4/29 del 06.02.2020 che stanziava un finanziamento per € 200.000 in favore di ATS che a sua volta ha determinato un importo pari a € 11.868,66 per l'Area di Sanluri;

**ACQUISITO** il parere sanitario favorevole rilasciato dal Direttore del Dipartimento di Integrazione Ospedale Territorio che autorizza i pz nominati nell'elenco allegato alla presente, al fine di farne parte integrante e sostanziale, a fruire del rimborso di cui all'oggetto del presente atto;

**ESAMINATE** 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 riepilogate nell'elenco allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

**APPURATO** che la liquidazione delle spese presentate a rendicontazione, tramite presentazione di regolari fatture quietanzate e coadiuvate di apposita certificazione rilasciata da Struttura ospedaliera pubblica o parificata è pari a € 450,00;

**DATO ATTO** che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, con codice progetto UP-06-2019-216 per un importo pari a € **450,00**;

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 € 450,00 a favore dei beneficiari nominati nel prospetto allegato;

**DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € **450,00**, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2024 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	SUB NUM	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL6	<b>4</b> BUDGET 2024	45	A505010211		€ 450,00

**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 DIPARTIMENTO DI INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO Dottor Sergio Pili



ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE
ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE
1) n. 1 (PROSPETTO RIEPILOGATIVO)
Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line
dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 6 del Medio Campidano
dal _03/02/2025 al _18/02/2025
Il Responsabile della Pubblicazione o suo delegato