



**ASL**Mediocampidano  
Azienda socio-sanitaria locale

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

**DETERMINAZIONE GENERALE N. 176 DEL 17/12/2025**

**PDTD/2025/183** del **12.12.2025**

**STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO AMM.VO E TECNICO**  
**Dott.ssa Sandra Olla**

**OGGETTO: Rimborso pagamenti Ticket per prestazioni non effettuate – 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

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'estensore	Dott.ssa Elena Sofia Angei	ANGEI ELENA SOFIA  Firmato digitalmente da ANGEI ELENA SOFIA Data: 2025.12.16 09:48:33 +01'00'
Il Responsabile del Procedimento	Sig. Valentino Pitzalis	
Il Responsabile della Struttura Proponente	Dott.ssa Sandra Olla	

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 DEL DIPARTIMENTO AMM.VO E TECNICO

**VISTA** la Deliberazione n.193 del 28.04.2023 con la quale è stato conferito alla Dott.ssa Sandra Olla l'incarico di Direttore di Dipartimento Amministrativo e Tecnico ai sensi dell'art.73 CCNL Area Funzioni Locali del 17;

### 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 propone il presente provvedimento 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 14/03/2013 n. 33 e ss.mm.ii. "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

**PRESO ATTO** delle richieste di rimborso ticket per prestazioni non effettuate e la documentazione giustificativa presentata dagli utenti, il cui elenco risulta conservato agli atti del procedimento istruttorio, di cui alla nota allegata al presente atto per farne parte integrante;

**VISTA** la nota prot. PG/2025/0027381 con la quale il Responsabile del procedimento, Sig. Valentino Pitzalis, attesta quanto segue:

- i documenti giustificativi presentati dagli utenti sono stati regolarmente verificati secondo le modalità indicate nella specifica procedura adottata dall'apposito ufficio;
- la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

**RITENUTO** pertanto, di dovere provvedere alla liquidazione e al rimborso delle somme richieste per mancata prestazione della visita, per la somma complessiva di € 395,42 da imputare sul conto A505010211 denominato "Altri rimborsi e contributi agli assistiti" – Esercizio finanziario 2025;

## DETERMINA

- 1. DI RIMBORSARE** la somma di € 395,42 a favore dei beneficiari nominati nell'elenco richiamato dalla nota prot. PG/2025/0027381 allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- 2. DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 395,42, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2025 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

Ufficio Autorizzativo	Anno	Macro Autorizzazione	Sub Autorizzazione	Conto	Importo IVA inclusa
ASSL6	2025	1	613	A505010211 Altri rimborsi e contributi agli assistiti	€ 395,42

- 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 DIPARTIMENTO AMM.VO E TECNICO**  
**Dott.ssa Sandra Olla**  
(firma apposta sul frontespizio)

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- 1)
- 2)

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- 1) Nota prot. PG/2025/0027381
- 2)

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 6 del Medio Campidano

dal 17/12/2025 al 01/01/2026

Il Responsabile della Pubblicazione o suo delegato