

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 5103 DEL 26/06/2019

Proposta n. 5212 del 18/06/2019

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO

Dott. Antonio Delabona _____

OGGETTO: Rimborso spese per terapia ipo-sensibilizzante veleno imenotteri per il paziente F.S. anno 2019.

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'istruttore	Dott. Giuliano Uras	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Antonio Delabona	La firma è apposta in calce al documento
Responsabile della SC afferente alla ASL	Dott. Antonio Delabona	

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

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO

VISTA la delibera del Commissario di quest'Azienda Sanitaria Locale n° 709 del 02/11/2016 di attribuzione delle funzioni dirigenziali con il quale il Dott. Antonio Delabona è stato Confermato per un quinquennio Direttore di struttura complessa del Distretto Socio-sanitario di Oristano;

VISTO l'atto deliberativo del D.G. n°186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n°5 di Oristano le funzioni previste dall'art.4 del D.Lgs n° 165/2001 e s.m.i.;

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 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 con particolare riferimento all'art. 5 Bis c. 2 lett. a) ai sensi del quale viene garantita la protezione dei dati personali, in conformità con la disciplina legislativa in materia e nel rispetto del quale i dati sensibili costituenti e richiamati nel presente provvedimento sono esclusi dalla pubblicazione;

PREMESSO che con nota NP/2018/34878 del 15/05/2018 indirizzata ai Direttori delle Farmacie Territoriali e ai Direttori di Distretto a firma del direttore Sanitario dell'ATS Dott. Francesco Enrichens avente per oggetto: "rimborso spesa per vaccini contro il veleno degli imenotteri", si indicano le procedure cui le strutture in indirizzo devono attenersi per il rimborso di cui all'oggetto.

VISTE

- la richiesta di rimborso presentata dal sig. F.S. , tendente ad ottenere il rimborso della fattura : n° 3992 del 16/04/2019 per un ammontare complessivo di **€. 291,90** iva compresa, emessa dalla ditta "Allergy Therapeutics Italia" per la fornitura di un preparato per immunoterapia specifica;

RITENUTO per quanto sopra di dover accogliere l'istanza dell'assistito;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI RIMBORSARE per i motivi esposti in premessa, in favore del sig. F.S. le spese sostenute per l'acquisto di immuno terapie specifiche, per un importo pari a € **291,90** come si evince dalla fattura della ditta "Allergy Therapeutics Italia" n° 3992 del 16/04/2019;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €. **291,90** IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2019 **sub 40** e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL5DOR	1	A505010211	A5TOR9902	€. 291,90

3) DI INCARICARE il Servizio Gestione Risorse Economico-Finanziarie di emettere un mandato di pagamento dell'importo complessivo di €. **291,90** a fronte della fattura sopra indicata, a favore della azienda agricola Arbaree di D.C. le cui coordinate bancarie presso il Banco di Sardegna filiale di Oristano sono: IT20D0101517400000070105995;

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Gestione Risorse Economico-Finanziarie per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Servizio Giuridico amministrativo di Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS Sardegna.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO
Dott. Antonio Delabona

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) NESSUN ALLEGATO PRESENTE.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) NESSUN ALLEGATO PRESENTE.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS Sardegna dal 26/06/2019 al 11/07/2019

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL di Oristano

Dott.ssa Rosalba Muscas

Il Delegato