

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 5976 DEL 30/07/2019

Proposta n. 6531 del 29/07/2019

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO 5 “SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO E
TREXENTA”**

Dott. Antonello Corda

**OGGETTO: Rimborso somme per terapia iposensibilizzazione imenotteri in favore del
sig. S.W.**

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.ra Giulia Artizzu	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Antonello Corda	

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 SARCIDANO, BARBAGIA DI SEULO E TREXENTA

- VISTA** la L.R. n. 17 del 27.07.2016 di Istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS);
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18.01.2017 e s.m.i. con la quale sono state individuate le funzioni attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;
- VISTA** la Delibera del Direttore Generale n. 319 del 10/04/2019 con la quale al Dr. Antonello Corda è stato conferito l'incarico di S.C. Direzione del Distretto "Sarcidano- Barbagia di Seulo e Trexenta" – ASSL Cagliari;
- 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 lgs del 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;
- PREMESSO** che con la nota Prot. n. 217890 del 23/07/2019 l'assistito S.W. ha chiesto il rimborso delle somme sostenute per l'acquisto della terapia di iposensibilizzazione per il veleno da imenotteri;
- VISTA** la nota n° NP/2019/41272 del 25/07/2019 dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale con cui viene trasmessa a questo Distretto la richiesta di rimborso spese per vaccino antiallergico per imenotteri pari all'importo di € 279,80, IVA compresa;
- VISTA** la fattura n. 11 del 09/01/2019 emessa dalla Ditta Allergy Therapeutics Italia srl per un importo totale pari a € 279,80, iva compresa
- ATTESO** che il Servizio Farmaceutico Territoriale ha espresso parere positivo in merito alla regolarità della documentazione presentata;
- VISTA** la L.R. n.8/1997, art. 36 comma 3 lettera C, che stanZIA fondi per i medicinali, posti dalla normativa vigente, a totale carico degli assistiti, da concedere secondo specifiche direttive regionali agli affetti da particolari e rare forme morbose per le quali si configurino come farmaci salvavita e, comunque, indispensabili per garantire la sopravvivenza del paziente;
- RITENUTO** pertanto necessario riconoscere al paziente il rimborso richiesto;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

- 1) DI RIMBORSARE** in favore del sig. S.W. le spese sostenute per l'acquisto di vaccini per la cura dell'allergopatia da veleno di imenotteri, per complessivi euro 279,80;
- 2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in euro **279,80**, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2019 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL8DSB	1	A505010211	DIREZIONE CAGLIARI- DISTRETTO DI SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO E TREXENTA- CENTRO COMUNE - A8TST0101	€ 279,80

- 3) DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla S.C. Gestione Finanziaria – ciclo passivo per gli adempimenti di competenza e al Servizio giuridico-amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS - Sardegna

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO E TREXENTA**

Dott. Antonello Corda

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NESSUN ALLEGATO

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NESSUN ALLEGATO

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS Sardegna dal 30/07/2019 al 14/08/2019

Delegato: _____

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL Cagliari

Dott.ssa Laura Balata