



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Olbia

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 4219 DEL 27/05/2019**

Proposta n. PDTD 2019 4578 del 27/05/2019

**STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE DIPENDENZE - SER.D.**  
Dott. Salvatore Carai

**OGGETTO: Ingresso in Comunità Terapeutica Arcobaleno Olbia di ANFLA 5373/19**

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. Salvatore Carai	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Salvatore Carai	

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 SERVIZIO SER.D**

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 359 del 09.03.2018 di nomina della Dott.ssa Antonella Anna Virdis Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**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;

**PREMESSO** che la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia ed in particolare: la L.R. n. 4/88, artt. 14 e 15, che affida alle A.S.L. l'esercizio delle funzioni socio assistenziali, fra cui la prevenzione, la cura e la riabilitazione degli stati di dipendenza patologica, alcolismo e disturbi alimentari;

**VISTA** la richiesta dell'assistito identificato con il codice **ANFLA 5373/19**, tendente ad ottenere la autorizzazione per **mesi sette (7) circa** dal 27.05.2019 al 31.12.2019, a fruire nel territorio nazionale, di prestazioni terapeutico-riabilitative in regime residenziale, e che la sede prescelta è regolarmente iscritta all'Albo degli Enti Ausiliari della Regione di appartenenza e che sia convenzionata con l'Azienda territorialmente competente;

**DATO ATTO** che **la spesa giornaliera è di € 65,00 per i mesi sette circa di trattamento per un totale di euro 13.975,00 circa;**

**Ritenuto** che il testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione e cura e riabilitazione dei relativi stati di dipendenza, approvato con D.P.R. n.309 del 09.10.90 ed in particolare l'art.117 dello stesso che prevede che le A.S.L. possono esercitare dette funzioni mediante apposite convenzioni con enti, società cooperative in possesso dei prescritti requisiti;

- il D.M. 19.02.1993 che disciplina le modalità di accesso e le forme di assistenza in Comunità Terapeutiche ubicate nel territorio nazionale e all'estero;

**Visti:**

il D.lvo 30 Dicembre 1992 n° 502 e successive modificazioni e integrazioni;

la L.R. 24 Marzo 1997, n° 10 e successive modificazioni e integrazioni;

la L.R. 28 luglio 2006 n° 10.

**Per i motivi esposti in premessa**

## DETERMINA

1) **DI AUTORIZZARE** l'assistito identificato con il codice **ANFLA 5373/19**, a recarsi presso la Comunità Arcobaleno di Olbia per mesi 7 (dal 27.05.2019 al 31.12.2019), per fruire delle prestazioni terapeutiche riabilitative in regime residenziale con onere a totale carico dell'ASSL di Olbia.

2) **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 13.975,00 oltre IVA 00 % pari a € 13.975,00 IVA inclusa, 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
UA2_DSMD	1	0502020905	DSMD SERD	€ 13.975,00

CIG:

CUP:

3) **DI COMUNICARE** copia del presente atto alla Struttura Complessa "Gestione Finanziaria- ciclo passivo" per gli adempimenti di competenza

4) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio di Programmazione e Controllo per gli adempimenti di competenza e al Servizio Giuridico-Amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di OLBIA

### IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dott. Salvatore Carai

(firmata digitalmente sul frontespizio)

**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'ASSL di OLBIA dal 27/05/2019 al 11/06/2019

Il Direttore della S.C. Servizio Giuridico Amministrativo Dott.ssa Giovanna Puzzi

Il Delegato/a

\_\_\_\_\_