ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

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

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N° 279 **DEL** 26/02/2019

Proposta n. 305 del 18/02/2019
STRUTTURA PROPONENTE: UNITÀ OPERATIVA DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA - MATERNO INFANTILE.
Dott.Silvio Maggetti

OGGETTO: Liquidazione fattura n°106/PA del 31 Dicembre 2018, importo € 9.302,00 , relativa al periodo dal 01/12/2018 al 31/12/2018; per un totale complessivo di **€ 9.302,00** iva esente, emesse da AINNANTI S.R.L. Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" per un minore **Pratica NPI 07_004**

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

L'estensore	Sig Cossu Ignazio	COSSU IGNAZIO Firmato digitalmente da COSSU IGNAZIO ND: c=IT, o=Regione Autonoma della Sardegna, 2.5.4.97=VATIT-80002870923, ou=Servizio Sanitario Regionale, cn=COSSU IGNAZIO, serialNumber=IT:CSSGNZ57M30E281P, givenName=IGNAZIO, sn=COSSU, dnQualifier=17488498 Data: 2019.02.18 13:24:30 +01'00'
Il Responsabile del procedimento e della Struttura Proponente	Dott. Silvio Maggetti	MAGGETTI SILVIO Firmato digitalmente da MAGGETTI SILVIO ND: c=IT, o=Regione Autonoma della Sardegna, 2.5.4.97=VATIT-80002870923, ou=Servizio Sanitario Regionale, cn=MAGGETTI SILVIO, serialNumber=IT:MGGSLV52D04D969I, givenName=SILVIO, sn=MAGGETTI, dnQualifier=17414907 Data: 2019.02.18 13:26:47 +01'00'

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

SI [x] 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 [x]

IL DIRETTORE UNITÀ OPERATIVA DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA - MATERNO INFANTILE

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n 142 del 29/12/2016 con la quale ha nominato Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Carbonia la Dott.ssa Maria Maddalena Giua;

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 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;

PREMESSO che con Determinazione del Direttore ASSL n° 2890 del 09/11/2018 è stata autorizzata la proroga dell'inserimento del minore Pratica NPI_07_004 presso la Struttura Residenziale Terapeutica INUS di Siris (OR) dal 01/11/2018 al 30/06/2019 per un totale di 242 giorni di permanenza presso la suddetta struttura con una spesa complessiva di € 72.616,00 iva esente;

ATTESO che dal 26/04/2018 , il minore è inserito presso la Struttura Residenziale di tipo terapeutico "Comunita' Inus" di Siris (OR);

PRESO ATTO che la retta giornaliera prevista dalla citata Determinazione del Direttore ASSL n° 1912 del 29/05/2018 è pari a € 300,00 iva esente ai sensi dell'art. 10, D.P.R. 633 del 26/12/1972 e s.m.;

ACCERTATO la corrispondenza delle fatture: n° 106/PA del 31 Dicembre 2018, importo € 9.302,00 relativa al periodo dal 01/12/2018 al 31/12/2018; per un totale complessivo di **€ 9.302,00** iva esente, emesse da AINNANTI S.R.L. Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" per un minore **Pratica NPI 07_004**

RITENUTO che la suddetta spesa di **€ 9.302,00** iva esente trova copertura nel Codice di Bilancio n. A502020901 del Piano dei Conti Aziendale e il Codice del centro di Costo SMS090104, di cui all'autorizzazione Numero 7-BS07_MATINF, ANNO 2018, NUMERO 1, sub Autorizzazione 3 per l'importo di € 9.302,00;

ATTESTATO che il presente atto per la Liquidazione della fattura n° 106/PA del 31 Dicembre 2018, importo € 9.302,00 , relativa al periodo dal 01/12/2018 al 31/12/2018; per un totale complessivo di **€ 9.302,00** iva esente, emesse da AINNANTI S.R.L. Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" per un minore **Pratica NPI 07_004,** non contrasta con gli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n.63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29/02/2016;

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

di liquidazione fattura n° 106/PA del 31 Dicembre 2018, importo € 9.302,00 , relativa al periodo dal 01/12/2018 al 31/12/2018; per un totale complessivo di **€ 9.302,00** iva esente , emessa da AINNANTI S.R.L. Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" per un minore **Pratica NPI 07_004;**

DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in **€ 9.302,00** iva esente, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA ESENTE
7-BS07_MATINF	2018 / 1 / SUB 1	A502020901 (Acquisti di prestazioni residenziali persone con disturbi mentali)	SMS090104 **27.606,00€**	**€ 9.302,00**

DI TRASMETTERE copia del presente atto al S.C Programmazione e Controllo, per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Servizio Giuridico Amministrativo/S.C. Ufficio di Staff di Area, per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS - Sardegna

IL DIRETTORE UNITÀ OPERATIVA DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA - MATERNO INFANTILE
Dott. Silvio Maggetti
(firma apposta sul frontespizio)

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO - SANITARIA LOCALE DI CARBONIA

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta 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;

DETERMINA

DI APPROVARE il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

IL DIRETTORE ASSL di Carbonia

Dott. ssa Maria Maddalena Giua

GIUA MARIA MADDALENA Firmato digitalmente da GIUA MARIA MADDALENA Data: 2019.02.25 16:14:26 +01'00'

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 26/02/2019 al 13/03/2019

Il Direttore del S.C. Servizio Giuridico – Amministrativo/S.C. Ufficio di Staff di Area
Dott.ssa Margherita Cannas

Il Delegato

CARTA GIULIETTA Firmato digitalmente da CARTA GIULIETTA Data: 2019.02.26 10:11:26 +01'00'