

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 5024 DEL 25/06/2019**

Proposta n. 5209 del 18/06/2019

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI ORISTANO**

Dott. Antonio Delabona \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Rimborso spese per terapia ipo-sensibilizzante veleno imenotteri al paziente C.A. 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 Direttore Generale dell'ATS Sardegna n° 320 del 10/04/2019 di attribuzione delle funzioni dirigenziali con il quale il Dott. Antonio Delabona è stato nominato 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. C. A., tendente ad ottenere il rimborso della fattura : n° **183099439 del 14/03/2019** di € **278,10** iva compresa, emessa dalla ditta Alk abello per la fornitura di un preparato per immunoterapia specifica;
- la certificazione medica rilasciata dal Servizio di allergologia del Policlinico Universitario Gemelli di Roma con la quale si attesta che il paziente C.A. è stato sottoposto ad Immunoterapia Specifica per vespuola ;

**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. C.A. le spese sostenute per l'acquisto di immuno terapie specifiche, per un importo pari a € **278,10** come da fattura emessa dalla ditta Alk abello ;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €. **278,10** 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
<b>ASSL5DOR</b>	<b>1</b>	<b>A505010211</b>	<b>A5TOR9902</b>	<b>€. 278,10</b>

**3) DI INCARICARE** il Servizio Gestione Risorse Economico-Finanziarie di emettere un mandato di pagamento dell'importo complessivo di €. **278,10** a fronte delle fattura sopra indicate, a favore del Sig. C.A. le cui coordinate bancarie presso UniCredit filiale di Oristano sono: IT36Q0200817401000005425052;

**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 25/06/2019 al 10/07/2019

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL di Oristano

Dott.ssa Rosalba Muscas

Il Delegato