



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cristiano

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3162 DEL 25/06/2020

Proposta n_3381__ del _19/06/2020__

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO DI ORISTANO

Dr. ssa Maria Piera Canalis

OGGETTO: Liquidazione contributo spese di viaggio e soggiorno a favore dell'assistito MG per prestazioni, relative all'anno 2019/2020 fruite all'estero L.R. n°26/91

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	Sig. Sabrina Sau	
Il Responsabile del Procedimento	Dr.ssa Maria Piera Canalis	La firma è apposta in calce al documento
Responsabile della SC afferente alla ASSL	Dr.ssa Maria Piera Canalis	

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 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.

VISTA la nomina sostituto temporaneo attribuita alla Dr.ssa Maria Piera Canalis in data NP/2020/24188 del 04/06/2020 quale Direttore ff del Distretto di Oristano;

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

VISTA la Legge Regionale del 23/07/1991 n°26 in materia di assistenza sanitario nel territorio nazionale ed all'estero e le successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA l'autorizzazione della Commissione Regionale Estero rilasciata in data 20/02/2019 e da questa Azienda con Provvedimento Prot PG/2019/62483 del 25/02/2019 a fruire di Assistenza sanitaria presso : **Hop Ophtalmique J.Gonin Studio Medico Prof. L.Zografos Losanna CH** a favore dell'assistito MG come analiticamente descritto nell' allegato "1" che si unisce alla presente per farne parte integrante e sostanziale:

VERIFICATO che le prestazioni sono state realmente fruite presso : **Hop Ophtalmique J.Gonin Studio Medico Prof. L.Zografos Losanna CH Ist. Castanera Barcellona**
Visite eseguite in data 7-8-9-/05/2019

ATTESTATA la regolarità della documentazione che si allega in originale;
Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI LIQUIDARE la somma di euro **937,56 - Anno 2020** a favore dell'assistita MG specificato nell'allegato "1" a seguito di prestazioni sanitarie fruite all'estero;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 937,57 verrà registrato sul bilancio di competenza, come descritto nel prospetto sotto indicato - rimborsi spese di viaggio e soggiorno per assistenza specialistica ed Ospedaliera Extra Regione;

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL5DOR	1 SUB 7	A 505010102	A5TOR9902	€ 937,56

3) DI AUTORIZZARE il Servizio Gestione Risorse Economico-Finanziarie all'emissione del mandato di pagamento a seguito di rimborso spese per prestazioni sanitarie Extra/Regione L.R. 26/91;

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

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO

Dr.ssa Maria Piera Canalis

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) Prospetto di liquidazione spese di viaggio e soggiorno a favore Dell'Assistito MG-

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 25/06/2020 al 10/07/2020.

Il Direttore della S.C Servizio Giuridico Amministrativo

Dr.ssa Rosalba Muscas

IL DELEGATO