

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 2414 DEL 28/04/2021

Proposta n. PDTD/2021/2394 del 16/04/2021

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO DI ORISTANO

Dott. Peppinetto Figus

OGGETTO: RIMBORSO SPESE PER TRATTAMENTO ORTODONTICO, PROGRAMMA DI INTERVENTI A FAVORE DI ALCUNE CATEGORIE DI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIA RARA.

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. FAUSTO SPANU	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. PEPPINETTO FIGUS	La firma è apposta in calce al documento

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

SI]

NO]

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui all' art. 41 della L.R. 24/2020

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 deliberazione del Commissario Straordinario n° 628 del 01/10/2020 con il quale è stato attribuito al Dott. Peppinetto Figus, l'incarico di Direttore del Servizio Distretto di Oristano;

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;

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 richiesta tendente ad ottenere il rimborso per le spese sostenute per il trattamento ortodontico;

VISTA la L.R. n. 39/1991, art. 17, comma 1, lett. a-bis, che introducono la possibilità di erogare, come assistenza protesica integrativa apparecchi per gravi malformazioni maxillo-facciali (es. labiopalatoschisi);

VISTA la delibera A.R.I.S. n. 65/11 del 22/12/2015, avente per oggetto "Programma sperimentale di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara, Bilancio regionale 2016, UPB S05.01.005 – Cap. SC05.0117;

DATO ATTO che l'autorizzazione è stata rilasciata dal Direttore del Distretto di Oristano con nota PG/2021/103878 del 23.03.2021;

RITENUTO di dover rimborsare le spese sostenute fino al 22/01/2022;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI LIQUIDARE la somma di € 3.000,00, riportato nell'apposito allegato "1" per farne parte integrante e sostanziale;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 3.000,00, IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2021 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO ESENTE IVA
ASSL5DOR	N. 1 – SUB 23	A505010211 "ALTRI RIMBORSI E CONTRIBUTI AGLI ASSISTITI"	A5TOR9903	€ 3.000,00

ovvero

3) DI COMUNICARE alla SC Gestione Finanziaria – Ciclo Passivo all'emissione del mandato di pagamento;

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto a _____ per gli adempimenti di competenza e al Servizio giuridico-amministrativo/Ufficio di Staff ASL Oristano per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute - ATS-Sardegna.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ORISTANO
Dott. Peppinetto Figus

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE (Allegato 1).

2) _____.

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 28/04/2021 al 13/05/2021

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo

Dr.ssa Rosalba Muscas

IL DELEGATO