ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Sanluri

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°** 3777 **DEL** 30 / 06 / 2021

Proposta n. PDTD/2021/4038 del 25 giugno 2021

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI SANLURI**
Dott. Ferdinando Angelantoni

**OGGETTO: Rimborso spese a favore di pazienti sottoposte a terapia oncologica chemioterapica ai sensi della L.R. n. 20/2019 – utenti diversi**

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'estensore | Sig. VALENTINO PITZALIS | VALENTINO PITZALIS<br>Firmato digitalmente da VALENTINO PITZALIS<br>Data: 2021.06.25 12:45:04 +02'00' |
| Il Responsabile del Procedimento | Sig. VALENTINO PITZALIS | |

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

SI [X] NO [ ] DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO [ ]

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

SI [ ] NO [X]

## Il Direttore del Distretto di Sanluri dr Ferdinando Angelantoni

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 635 del 01.10.2020 di attribuzione delle funzioni Dirigenziali al dr Ferdinando Angelantoni;

VISTA i provvedimenti del Direttore Generale n. 11 del 18.01.2017 e n. 22 del 06.02.2017 di attribuzione delle funzioni/attività ai Direttori delle Aree Socio-Sanitarie";

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 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;

VISTA La legge Regionale n.20 del 06.12.2019, che prevede il rimborso delle spese sostenute dai pazienti per l'acquisto di protesi per donne con alopecia;

VISTA La DGR N.4/29 del 06.02.2020 che stanziava un finanziamento per € 200.000 in favore di ATS che a sua volta ha determinato un importo pari a € 11.868,66 per l'Area di Sanluri;

VISTO il parere sanitario favorevole rilasciato dal direttore Sanitario Distrettuale dr Ferdinando Angelantoni che autorizza i pz nominati nell'elenco allegato alla presente, al fine di farne parte integrante e sostanziale, a fruire del rimborso di cui all'oggetto del presente atto;

ESAMINATE Le istanze di rimborso e la documentazione giustificativa presentate dagli istanti già sottoposte a controllo e verifica da parte del funzionario responsabile del procedimento sig Valentino Pitzalis e riepilogate nell'elenco allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

APPURATO Che la liquidazione delle spese presentate a rendicontazione, tramite presentazione di regolari fatture quietanzate e coadiuvate di apposita certificazione rilasciata da Struttura ospedaliera pubblica o parificata è pari a € **600,00**;

DATO ATTO che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, con codice progetto UP-06-2019-216 per un importo pari a € **600,00**;

ATTESTA la regolarità degli atti istruttori compiuti, ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

**D E T E R M I N A**

**Di rimborsare** la somma di € **600,00** a favore dei beneficiari nominati nel prospetto allegato;

**DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € **600,00**, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2020 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | SUB NUM | CONTO | CENTRO DI COSTO (se noto) | IMPORTO IVA INCLUSA |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSL6 | **4** BUDGET 2021 | **16** | A505010211 | | **€ 600,00** |

**di Trasmettere** copia del presente atto alla struttura complessa ufficio di Staff per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ATS Sardegna.

Il Direttore del Distretto
Dr Ferdinando Angelantoni

ANGELANTONI FERDINANDO

Firmato digitalmente da ANGELANTONI FERDINANDO
Data: 2021.06.28 06:59:11 +02'00'

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

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

2) _____.

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

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

2) n. 1 (PROSPETTO RIEPILOGATIVO)

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS Sardegna dal 30/06/2021 al 15/07/2021

Delegato MARONGIU OMAR Firmato digitalmente da MARONGIU OMAR Data: 2021.06.30 11:48:39 +02'00'

Il Responsabile della Pubblicazione
Dirigente SC Ufficio di Staff ASSL Sanluri
Dr.ssa Sandra Olla