

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

DETERMINAZIONE	DIRIGENZIALE	Nº 842	DEL	30/01	<b>/</b> 2019
	DINGLINZIALL				<i> </i> ·

Proposta n. 743 del 24/01/2019

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO ALES TERRALBA

Dott. Peppinetto Figus

OGGETTO: Rimborso spese per vaccini anti allergici per imenotteri.

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.ra Rita Zedda				
II Responsabile del Procedimento					
IL Responsabile della Struttura/Servizio Proponente	Dott. Peppinetto Figus	Firma apposta in calce al documento			

La presente Salute	Determinazione	prevede u	un impegno	di spesa	a carico	della	Azienda	per la	Tutela	della
SI [X]	NO []	I	DA ASSUME	ERE CON	SUCCE	SSIVO	) PROVV	/EDIME	ENTO [	[]

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 DEL DISTRETTO DI ALES TERRALBA

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 140 del 29/12/2016 di nomina del dott. Mariano Meloni Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Oristano;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**VISTO** l'atto deliberativo del D.G. della Asl 5 di Oristano n. 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai dirigenti dell'Azienda le funzioni previste dall'art. 4 del D.lgs n. 165/2001 e s.m.i.;

**VISTO** il provvedimento del Commissario Straordinario della Asl 5 di Oristano n. 709 del 02/11/2016, di attribuzione delle funzioni dirigenziali, con il quale il dott. Peppinetto Figus è stato nominato Direttore del Distretto di Ales Terralba;

**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;

**VISTA** la nota prot. NP/2018/34878 a firma del Direttore Sanitario dell' ATS Sardegna con la quale si dispone che, in conformità a quanto previsto nella direttiva dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità della R.A.S. n. 6430 del 07/03/2018, le ASSL di residenza provvedano al rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei vaccini anti imenotteri a favore dei pazienti aventi diritto, previa verifica della documentazione che giustifichi il trattamento e attesti la spesa sostenuta;

#### **VISTE**

- la nota PG/2019/10537 del 10/01/2019, con la quale il sig. P.Z. chiede il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto del vaccino antiallergico, per un importo pari a € 278,10 iva compresa;
- la nota PG/2019/9580 del 07/01/2019, con la quale il sig. M.M. chiede il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto del vaccino antiallergico, per un importo pari a € 256,70 iva compresa;

**ATTESO** che il Servizio di Assistenza Farmaceutica Territoriale ha espresso parere positivo in merito alla suddetta richiesta di rimborso;

# **ESAMINATE**

- la fattura n. 183094496 del 21/11/2018, emessa dalla ditta Alk Abelloò, per un importo complessivo di € 278,10, regolarmente pagata dall'assistito P.Z.;
- la fattura n. 9620 del 20/11/2018, emessa dalla ditta Allergy Therapeutics' Italia, per un importo complessivo di € 256,70, regolarmente pagata dall'assistito M.M.;

**RITENUTO** di dover accogliere le istanze degli assistiti;

# Per i motivi esposti in premessa

## **DETERMINA**

- 1) DI AUTORIZZARE il rimborso delle spese sostenute dal sig. P.Z. e dal sig. M.M. per l'acquisto di vaccini antiallergici, secondo le modalità indicate dai medesimi assistiti;
- **2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 534,80 IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
5-UODAT  UFFICIO AUTORIZZAZIONI DISTRETTO ALES_TERRALBA	5-UODAT N. 1  ASSEGNAZIONE QUOTE DI COMPETENZA BUDGET ANNO 2018	A5050102011  Altri rimborsi e contributi agli assistiti	A5TAT9999	€ 534,80

**3) DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla S.C. "Gestione Finanziaria Ciclo Passivo" per l'emissione dell'ordinativo di pagamento e al Servizio giuridico-amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS – Sardegna;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dott. Peppinetto Figus

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE
)
ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE
)
Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS – Sardegna dal 30 / 01 / 2019 al 14 / 02 / 2019
Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL di Oristano
Il Delegato