

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 6021 DEL 25/10/2021**

Proposta n. PDTD/2021/ 6322 del 14/10/2021

**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

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
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. 17/10 del 07/05/2021, avente per oggetto "Programma di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara, Bilancio regionale 2021, Cap. SC05.0117 – CDR 00.12.01.03;

**VISTO** il progetto UP-12-2021-28, L.R. n. 17/10 del 07/05/2021 – Programma di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara;

**DATO ATTO** che l'autorizzazione è stata rilasciata dal Direttore del Distretto di Oristano con nota PG/2021/295427 del 14.09.2021;

**RITENUTO** di dover rimborsare le spese sostenute fino al 16/07/2022;

**Per i motivi esposti in premessa**

### DETERMINA

**1) Di LIQUIDARE** la somma di € 1.000,00, riportato nell'apposito allegato "1" per farne parte integrante e sostanziale;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 1.000,00, 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. 4 – SUB 12	A505010211 "ALTRI RIMBORSI E CONTRIBUTI AGLI ASSISTITI"	A5TOR9903	€ 1.000,00

**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 25 / 10 / 2021 al 09 / 11 / 2021

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo

Dr.ssa Rosalba Muscas

IL DELEGATO