

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 3  
N. 847/AV3 DEL 14/06/2013**

**Oggetto: "Progetto Cronicità Riabilitativa Anno 2013". Liquidazione delle competenze di Gennaio, Febbraio e Marzo 2013 all'Istituto di Riabilitazione S.Stefano di Porto Potenza Picena .**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente

**VISTA** l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

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

- di liquidare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che qui si intendono trascritte, la somma di **Euro 6.835,24 (seimilaottocentotrentacinque/24)** a titolo di acconto sulle prestazioni erogate nei mesi di **Gennaio, Febbraio e Marzo** nell'ambito del "Progetto Cronicità Riabilitativa Anno 2013", all'Istituto di Riabilitazione S.Stefano di Porto Potenza Picena;

- di autorizzare il Servizio Contabilità e Bilancio ad emettere i relativi mandati di pagamento imputando il predetto costo al Bilancio Economico 2013, autorizzazione di spesa AV3TERR/2013 n. **10 sub 9**, n.d.c. 0505080111, C.d.C.: 0921930, come segue:

|  |                   |
|--|-------------------|
| Fattura n. <b>78</b> del 31/01/2013 (Centro Ambulatoriale di Macerata)   | <b>€ 1.095,78</b> |
| Fattura n. <b>191</b> del 28/02/2013 (Centro Ambulatoriale di Macerata)  | <b>€ 1.836,81</b> |
| Fattura n. <b>192</b> del 28/02/2013 (Centro Ambulatoriale di Tolentino) | <b>€ 1.032,92</b> |
| Fattura n. <b>299</b> del 31/03/2013 (Centro Ambulatoriale di Macerata)  | <b>€ 1.803,49</b> |
| Fattura n. <b>300</b> del 31/03/2013 (Centro Ambulatoriale di Tolentino) | <b>€ 1.066,24</b> |
|  | -----             |
|  | <b>€ 6.835,24</b> |

-di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;

-di trasmettere, altresì, copia del presente provvedimento Al Servizio Contabilità e Bilancio per il seguito di competenza;

**IL RESPONSABILE**

*Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto ha effettiva disponibilità economica all'interno del budget come provvisoriamente assegnato all'Area Vasta con determina ASUR/DG n. 275 del 10/04/2013.

**Il Dirigente del Controllo di gestione**  
PAOLO GUBBINELLI

**Il Dirigente del Servizio Bilancio F.F.**  
PAOLO GUBBINELLI

La presente determina consta di n 2 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA DIPARTIMENTO SERVIZI TERRITORIALI DI MACERATA**

Premesso che con Determina N. 670/AV3 del 09.05.2013 questa Area Vasta n. 3 di Macerata prevede la prosecuzione per l'anno 2013 del progetto "Cronicità" relativo ad interventi riabilitativi ed assistenziali per pazienti cronici presso, i Centri Ambulatoriali di Macerata e Tolentino, con decorrenza delle attività progettuali dal 01 Gennaio 2013.

Considerato che la Direzione Amministrativa dei Dipartimenti Territoriali di concerto con il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione ha definito un compenso relativo al periodo succitato pari ad € 34.436,80, prevedendo che l'esatta determinazione delle prestazioni da erogare dovesse avvenire sulla base di apposito Programma Terapeutico Personalizzato individuato in anticipo rispetto all'erogazione delle prestazioni, che dovranno comunque essere autorizzate dal Dirigente Medico Responsabile del Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitazione, Dr. Claudio Fiorani.

Preso atto che, nei mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2013 l'Istituto di Riabilitazione S.Stefano di Porto Potenza Picena ha erogato prestazioni già autorizzate dalla Area Vasta n. 3, inviando n. 5 fatture per un ammontare complessivo di €8.406,10 (superiore a 1/12 del Budget).

Preso atto altresì del Visto per la regolarità dell'Autorizzazione Sanitaria apposto dal Responsabile del Dipartimento di Riabilitazione Dr. Claudio Fiorani.

Tanto premesso

**si propone**

- di liquidare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che qui si intendono trascritte, la somma di **Euro 6.835,24 (seimilaottocentotrentacinque/24)** a titolo di acconto sulle prestazioni erogate nei mesi di **Gennaio, Febbraio e Marzo** nell'ambito del "Progetto Cronicità Riabilitativa Anno 2013", all'Istituto di Riabilitazione S.Stefano di Porto Potenza Picena;

- di autorizzare il Servizio Contabilità e Bilancio ad emettere i relativi mandati di pagamento imputando il predetto costo al Bilancio Economico 2013, autorizzazione di spesa AV3TERR/2013 n. **10 sub 9**, n.d.c. 0505080111, C.d.C.: 0921930, come segue:

|  |                   |
|--|-------------------|
| Fattura n. <b>78</b> del 31/01/2013 (Centro Ambulatoriale di Macerata)   | <b>€ 1.095,78</b> |
| Fattura n. <b>191</b> del 28/02/2013 (Centro Ambulatoriale di Macerata)  | <b>€ 1.836,81</b> |
| Fattura n. <b>192</b> del 28/02/2013 (Centro Ambulatoriale di Tolentino) | <b>€ 1.032,92</b> |
| Fattura n. <b>299</b> del 31/03/2013 (Centro Ambulatoriale di Macerata)  | <b>€ 1.803,49</b> |
| Fattura n. <b>300</b> del 31/03/2013 (Centro Ambulatoriale di Tolentino) | <b>€ 1.066,24</b> |

-----  
**€ 6.835,24**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

*Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.