| Numero 333/AV3 | Pag. 1 |
|---|---|
| Data 23 MAR. 2016 | |

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3**
**N. 333 DEL 23 MAR. 2016**

**Oggetto: Assistito P.Z. - Rimborso per cure sostenute in Stati UE ai sensi del Regolamento C.E. n. 987/2009 e Direttiva U.E. n. 24/2011**

**IL DIRETTORE 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 atto;

**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 a titolo di rimborso l'importo di € 112,81 (centododicieuro/81) al soggetto indicato nel foglio allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale ma non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy);

- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2016, autorizzazione di spesa n. AV3ALTRO2016 n. 20 sub1 n.d.c. 02.02.04.01.09 "altri fondi", cdc 0921999;

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

- di trasmettere copia del presente provvedimento alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale ed alla UOC Contabilità e Bilancio per il seguito di competenza;

- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art.4 della Legge n.12/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

**IL DIRETTORE DI AREA VASTA N. 3**
*Dottor Alessandro Maccioni*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**
Si attesta che la spesa prevista dal presente atto trova copertura nel bilancio 2015 dove è stato registrato il relativo costo.

Il Dirigente del Controllo di Gestione
*Paolo Gubbinelli*

Il Dirigente del Servizio Bilancio
*Dott.ssa Lucia Eusebi*

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE - MACERATA**

*Normativa di riferimento:*

- Regolamento C.E. n. 987/2009 art. 25
- Direttiva U.E. n. 24/2011

Proposta di provvedimento e motivazione

L'art. 25 lett. B del Regolamento CE n. 987/2009, prevede il rimborso, in occasione di dimora temporanea in uno Stato membro, delle spese sanitarie sostenute per prestazioni necessarie.

Tale rimborso viene autorizzato, attraverso il modello S067, da parte dell'istituzione estera competente sulla base delle tariffe applicate dall'istituzione del luogo di dimora.

L'assistito indicato nel foglio allegato alla presente determina, in occasione di un soggiorno all'estero pur essendo in possesso dell'attestato di diritto, hanno sostenuto costi per prestazioni necessarie, dei quali hanno presentato apposita istanza di rimborso.

Di dette prestazioni le competenti istituzioni estere, tramite il mod. S067, hanno provveduto alla tariffazione delle quote rimborsabili.

Alle precedenti disposizioni si affianca la Direttiva U.E. n. 24/2011 che sancisce, in tema di rimborso dei costi, che il paziente anticipi i costi dell'assistenza sanitaria e successivamente richieda il rimborso al Sistema sanitario di appartenenza. Il rimborso è, di norma, pari al costo che il Sistema sanitario di appartenenza avrebbe sostenuto se le cure fossero state erogate nel proprio Stato, senza superare il costo della prestazione sanitaria effettivamente ottenuta.

Per quanto sopra esposto verificata la regolarità delle tariffe riferite alle prestazioni sanitarie effettuate

**si propone**

- di liquidare a titolo di rimborso l'importo di € 112,81 (centododicieuro/81) al soggetto indicato nel foglio allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale ma non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy);
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2016, autorizzazione di spesa n. AV3ALTRO2016 n. 20 sub1 n.d.c. 02.02.04.01.09 "altri fondi", cdc 0921999;
- di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale ed alla UOC Contabilità e Bilancio per il seguito di competenza;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art.4 della Legge n.12/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

Responsabile del procedimento
Dott.ssa Lucia Pistacchi

IL DIRIGENTE
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
*Dr. Alberto Carelli*

**- ALLEGATI -**

All. 1 Prospetto P.Z. - Rimborso per cure sostenute in Stati UE non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy).

REGIONE MARCHE

| | |
|---|---|
| Numero | 333/AV3 |
| Data | 23/03/2016 |

# DETERMINA N. 333/AV3 DEL 23/03/2016

## Assistito P.Z. - Rimborso per cure sostenute in Stati UE ai sensi del Regolamento C.E. n. 987/2009 e Direttiva U.E. n. 24/2011

**PUBBLICAZIONE:**

dal 23/03/2016 al 06/04/2016

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 23/03/2016
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] NO [ ]

**Certificato di pubblicazione**

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

23/03/2016 Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 23-03-2016

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____