

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 DAT ASCOLI PICENO  
N. 695/AV5 DEL 25/06/2014**

**Oggetto: [ D.G.R. n. 643 del 11.06.2007: rimborso spese sanitarie a C.L.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 DAT ASCOLI PICENO**

-----

**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;

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

1. Di provvedere al rimborso di Euro 4.300,64 a favore di C.L. le cui generalità sono indicate per esteso nella pratica agli atti del Servizio, per le spese di acquisto farmaci e prodotti alimentari, ticket, accertamenti diagnostici, visite mediche private e spese di viaggio affrontate dalla stessa per la cura della propria patologia – sensibilità chimica multipla – ex D.G.R. Marche n. 643 del 11.06.2007;
2. Di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento per la somma di Euro 4.300,64 imputando la spesa ad altre sopravvenienze passive, in quanto riferibile ad esercizi precedenti ( 2010-2011-2012-2013 ) c.e. 0802020107.
3. di trasmettere copia del presente atto a:
  - Nucleo Controllo atti Area Vasta n. 5
  - U.O. Attività Economiche e Finanziarie dell' Area Vasta n 5
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

**Il Dirigente U.O.C.  
Direzione Amm.va Territoriale  
( Dott.ssa Adriana Compieta )**

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA E BILANCIO:**

(Attestazione del Dirigente/Responsabile)

Si attesta che i costi derivanti dal presente atto saranno rilevati al c.e. n. 0802020107 in quanto riferibili ad esercizi precedenti.

**Il Responsabile del Controllo di Gestione**  
**Dr. Alessandro Ianiello**

**Il Direttore dell' U.O. Attività Economiche e Finanziarie**  
**Dr. Pietrino Maurizi**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(DAT)**

La D.G.R.M. n. 643 del 11.06.2007 in materia di assistenza integrativa a soggetti affetti da particolari condizioni morbose ad elevato impatto socio-sanitario, riconducibili alla sensibilità multipla (MCS), ha riconosciuto un contributo annuo massimo di Euro 6.000,00 ai soggetti affetti da tale patologia, per far fronte ai costi non altrimenti rimborsabili.

I costi sostenuti da questi soggetti per prestazioni e trattamenti ritenuti come idonei, di cui il contributo riguarda le spese adeguatamente documentate, vengono suddivisi secondo le seguenti voci:

- Visite specialistiche ed accertamenti diagnostici e prestazioni di ricovero in strutture non accreditate, documentate con fattura originale.

- Farmaci e prodotti alimentari: identificabili dallo scontrino fiscale rilasciato dalla farmacia mediante il tipo di alimento o farmaco ed il codice fiscale dell'assistito. I prodotti alimentari acquistati nei negozi specializzati (prodotti biologici) sono documentati dallo scontrino fiscale indicante il tipo di prodotto acquistato.

- Spese di viaggio: rimborso per le spese sostenute dall'assistito (non dall'eventuale accompagnatore) nella misura di 1/5 del costo della benzina per km. Sul percorso calcolato tra la residenza del paziente e luogo di cura, più eventuali pedaggi autostradali o il rimborso del costo totale del biglietto del treno o dell'autobus.

In data 03 gennaio 2014 la Sig.ra C.L. le cui generalità sono indicate per esteso nella pratica agli atti del Servizio, affetta da M.C.S., come risultante agli atti, ha presentato istanza con allegata documentazione attestante acquisto di farmaci, pagamento ticket e visite mediche private, spese di viaggio per visite ed esami sostenute negli anni 2010-2011-2012-2013 pari ad Euro 4.300,64.

Atteso che il Dirigente del Distretto ha rilevato la sussistenza dei requisiti previsti dalla legge per il rimborso delle spese sanitarie sostenute dalla Sig.ra C.L.

Per quanto sopra esposto

### SI PROPONE

1. Di provvedere al rimborso di Euro 4.300,64 a favore di C.L. per le spese di acquisto farmaci e prodotti alimentari, ticket, accertamenti diagnostici, visite mediche private e spese di viaggio affrontate dalla stessa per la cura della propria patologia – sensibilità chimica multipla – ex D.G.R. Marche n. 643 del 11.06.2007;
2. Di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento per la somma di Euro 4.300,64 imputando la spesa ad altre sopravvenienze passive, in quanto riferibile ad esercizi precedenti ( 2010-2011-2012-2013 ) c.e. 0802020107.
3. di trasmettere copia del presente atto a:
  - Nucleo Controllo atti Area Vasta n. 5
  - U.O. Attività Economiche e Finanziarie dell' Area Vasta n 5
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott.ssa Marina Tombesi**

**Il Responsabile della Fase Istruttoria**  
**Sig.ra Fabrizia Stipa**

**- ALLEGATI -**

La presente determina consta di n. 3\_ pagine di cui n. \_\_0\_\_ pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.