

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 5 DAT ASCOLI PICENO
N. 941/AV5 DEL 06/09/2016**

Oggetto: [Ratifica liquidazione assistenza integrativa erogata a soggetti affetti da patologie oncologiche, sottoposti a trapianto e nefropatici. Mesi di Aprile, Maggio e Giugno 2016]

**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;

- DETERMINA -

1. Di ratificare il pagamento della somma di Euro 133.202,01 come da documentazione allegata, per l'assistenza integrativa relativa ai mesi di Aprile, Maggio e Giugno 2016.
2. Di dichiarare che i costi derivanti dal presente provvedimento di cui al punto n. 1 sono registrati per Euro 133.202,01 sul c.e.n.0508010303 tetto di spesa n.37 sub 2 esercizio 2016.
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. DAT
Dr. Marco Canaletti**

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA E BILANCIO:

(Attestazione del Dirigente/Responsabile)

Come dichiarato nel documento istruttorio il costo di Euro 133.202,01 relativo ai mesi di Aprile, Maggio e Giugno 2016, indicato nel presente atto, viene imputato all'autorizzazione AV5TERR, tetto di spesa n. 37 sub. n.2 c.e. 0508010303 del bilancio esercizio 2016.

Il Responsabile del Controllo di Gestione
Dr. Alessandro Ianiello

Il Direttore dell' U.O. Attività Economiche Finanziarie
Dr. Cesare Milani

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(DAT)

□ Normativa di riferimento

L.R. n. 13 del 20/06/2003, avente ad oggetto " Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale";
Viste le Determine ASUR n. 785/dg del 31/12/2005 e n. 254 del 27/04/2006 concernente il decentramento provvisorio delle funzioni amministrative aziendali;
L.R. n. 30/87 modificata dalla L.R. n. 52/94
L.R. n. 16/00
L.R. n. 15/84

□ Motivazione:

Le Leggi Regionali n. 30/87 modificata dalla L.R. n. 52/94, n. 16/00 e n. 15/84 prevedono l'erogazione di provvidenze economiche a favore di soggetti affetti, rispettivamente, da patologie oncologiche, soggetti sottoposti a trapianto e nefropatici.

In virtù di quanto disposto dalle suddette Leggi Regionali, nella misura ivi stabilita, la Zona Territoriale di residenza dei cittadini provvede al rimborso delle spese di viaggio, di soggiorno ai soggetti che ne fanno richiesta.

Sulla base delle richieste pervenute nei mesi di Aprile, Maggio e Giugno 2016 questa U.O. ha provveduto ad accertare la regolarità delle istanze, nonché la regolarità della documentazione allegata conformemente alle disposizioni regionali suindicate.

In base alle suddette richieste questa Zona Territoriale è tenuta al rimborso di complessivi Euro 133.202,01 come da prospetti allegati al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale.

□ L'onere pari ad Euro 133.202,01 relativo ai mesi di Aprile, Maggio e Giugno 2016 di cui alla presente determina, ha trovato capienza al conto economico n. 0508010303 autorizzazione n. 37 sub n. 2; è coerente con le disposizioni di cui alla DGR n 1224 del 30/12/2015.

□ Esito dell'istruttoria:

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

1. Di ratificare il pagamento della somma di Euro 133.202,01 come da documentazione allegata, per l'assistenza integrativa relativa ai mesi di Aprile, Maggio e Giugno 2016.
2. Di dichiarare che i costi derivanti dal presente provvedimento di cui al punto n. 1 sono registrati per Euro 133.202,01 sul c.e.n.0508010303 tetto di spesa n.37 sub 2 esercizio 2016.
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

- ALLEGATI -

La presente determina consta di n. 6_ pagine di cui n. ___3___ pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

