

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 189/AV3 DEL 04/02/2013**

Oggetto: Liquidazione delle competenze di Ottobre 2012 relative alle prestazioni domiciliari ed ambulatoriali nell'ambito del "Progetto Cronicità Riabilitativa Anno 2012", 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 **€3.253,33** relativa alle prestazioni erogate nel mese di **Ottobre** nell'ambito del "Progetto Cronicità Riabilitativa Anno 2012", 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 budget 2012 assegnato a questa Area Vasta n. 3 (già Zona Territoriale n. 9), Bilancio Economico Anno 2012; n.d.c. 0505080111, C.d.C.: 0921930, come segue:

OTTOBRE

Fattura n. 1151 del 31/10/2012 (Centro Ambulatoriale di Macerata) € 1.933,33

Fattura n. 1152 del 31/10/2012 (Centro Ambulatoriale di Tolentino) € 1.320,00

€ 3.253,33

Codice Fornitore n. 332; autorizzazione di spesa n. **46 sub 24** anno 2012;

-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 la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio rispetto alla programmazione definita con il budget 2012 attribuito per l'anno 2012 con Determina n. 640/ASURDG del 06/08/2012.

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

**Il Dirigente del Servizio Bilancio
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. 469/AV3 del 24.03.2012 questa Area Vasta n. 3 di Macerata (già Zona Territoriale N. 9) prevede la prosecuzione per l'anno 2012 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 2012.

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 € 39.040,00, 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, nel mese di Ottobre 2012 l'Istituto di Riabilitazione S.Stefano di Porto Potenza Picena ha erogato prestazioni già autorizzate dalla Area Vasta n. 3 (già Zona Territoriale n. 9 di Macerata), inviando n. 2 fatture per un ammontare complessivo di €4.746,50 (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 la somma di € **3.253,33** relativa alle prestazioni erogate nel mese di **Ottobre** nell'ambito del "Progetto Cronicità Riabilitativa Anno 2012", 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 budget 2012 assegnato a questa Area Vasta n. 3 (già Zona Territoriale n. 9), Bilancio Economico Anno 2012; n.d.c. 0505080111, C.d.C.: 0921930, come segue:

OTTOBRE

Fattura n. 1151 del 31/10/2012 (Centro Ambulatoriale di Macerata) € 1.933,33

Fattura n. 1152 del 31/10/2012 (Centro Ambulatoriale di Tolentino) € 1.320,00

€ 3.253,33

Codice Fornitore n. 332; autorizzazione di spesa n. **46 sub 24** anno 2012;

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli

- ALLEGATI -

Numero **0** allegato.