



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2011\0640 bozza.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
640	CPD	AFG	11	0051	18 MAGGIO 2011

O G G E T T O :

D.G.R. 5-13455 DEL 08/03/2010. CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI RIVOLTI A MIGLIORARE L'AUTONOMIA E L'INTEGRAZIONE SOCIALE A PERSONE CON GRAVE DISABILITA' - REGISTRAZIONE SPESA ANNO 2011 - SIG. I.G.

**IL DIRETTORE DELLA
S . O . C . A F F A R I G E N E R A L I**

In virtù della delega conferitale dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/com/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Vista la D.G.R. n.4-6467 del 23.07.2007 con cui si è disposto l'accantonamento di contributi a persone con grave disabilità per l'acquisto di strumenti tecnologicamente avanzati, rivolti all'autonomia e all'inclusione sociale;

Vista la Circolare Regionale Prot. n. 17924/DB20.06 del 18 maggio 2009 con cui si sono modificate le modalità di erogazione di tali contributi;

Vista la D.G.R. n. 5-13455 del 8.03.2010 ad oggetto "Contributi a persone con gravi disabilità per l'acquisto di strumenti tecnologicamente avanzati, rivolti all'autonomia e all'inclusione sociale per l'anno 2010. Modifica e integrazione D.G.R. n. 4-6467 del 23 luglio 2007";

Atteso che:

- il sig. I.G. necessita di un comunicatore vocale,
- l'ausilio necessario è riconducibile al cod. 21.4206.006 - comunicatore simbolico a 100 caselle per il quale è previsto un valore a tariffario pari ad € 1.280,39,
- nella fattispecie il costo dell'ausilio è di complessivi € 2.643,68 e che l'utente ha richiesto il rimborso della differenza tra il valore a tariffario ed il costo effettivamente sostenuto (rimborso di € 1.363,29),
- con nota prot. n. 0015041 del 21 marzo 2011 si inoltrava la documentazione relativa all'assistito alla Regione Piemonte, che con nota prot. n. 10231 del 7 aprile 2011 (registrata al prot. aziendale n. 0019279 in data 08.04.2011) autorizzava il rimborso della somma di € 1.363,29 a favore del sig. I.G.;

Segue determinazione n. 640/CPD/AFG/11/0051 del 18 maggio 2011

Ritenuto pertanto di dover registrare, a tale titolo, la spesa di € 1.362,95 per liquidare quanto dovuto al Sig. I.G. come da fattura n. 79 del 06.05.2011;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari Dott.ssa Patrizia CORRADINI;

D E T E R M I N A

- di liquidare al Sig. I.G. la parte in eccedenza rispetto al valore a nomenclatore tariffario della spesa sostenuta per l'acquisto di un comunicatore vocale (strumento tecnologicamente avanzato) e, quindi, la somma di € 1.362,95;
- di registrare, a tal fine, la somma di € 1.362,95 al conto 3.10.424 "Rimborsi agli assistiti assistenza sanitaria" budget anno 2011 - S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AFFARI GENERALI
Tiziana ROSSINI
F.TO ROSSINI

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Patrizia CORRADINI
F.TO CORRADINI

C:\Documents and Settings\GabRosso

Archivio: VIII.1.5.1
Cod. delega: AFG/CPD/I
TR/lm

Segue determinazione n. 640/CPD/AFG/11/0051 del 18 maggio 2011

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 18 MAGGIO 2011</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	