

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 2699 DEL 04 AGO. 2022

**OGGETTO:** Liquidazione e pagamento all'ATS di Brescia per la fornitura di presidi per l'autocontrollo della glicemia all'assistito M.G., residente nel territorio di competenza del DSB di Agrigento e provvisoriamente domiciliato presso il territorio di altra ASL. Periodo: Giugno 2015.

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B. DI AGRIGENTO-SERVIZIO M.B. PRESIDIO DI AGRIGENTO

PROPOSTA N. 2750 DEL 04/08/2022

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Assistente Amministrativo  
Lupo Livia

IL RESPONSABILE SERVIZIO M.B.  
PRESIDIO DI AGRIGENTO  
Dr. Angelo Castellana

TPO UFF. SUPPORTO AMMINISTRATIVO  
Taormina Lorella

Dr. Angelo Castellana

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria:  
( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_ ) che è parte integrante della presente determina

( ) Autorizzazione n. FATTURE REGISTRATE COSTO RILEVATO ☒ C.E. / ☐ C.P. C50206503

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.P.  
L'ADDETTO RESPONSABILE  
CON. AMM. GLORIA PICONE

IL DIRETTORE U.O.C. S.E.F. e P.  
IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO  
FINANZIARIO E PATRIMONIALE  
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 04 AGO. 2022

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**

L'anno duemilaventidue il giorno QUATTRO del mese di AGOSTO  
nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Commissario Straordinario, Dott. Mario Zappia, prot. n. 09 del 04/01/2021, Registro Deleghe

**Visto** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n.880 del 10/06/2020;

**Vista** la legge 16/3/1987 n. 115, che emana disposizioni per la prevenzione e cura del diabete mellito;

**Visto** il D.A. 4 giugno 1999 con il quale sono state autorizzate alla fornitura dei presidi ed ausili direttamente le Aziende USL, le Aziende Ospedaliere, le farmacie private e le Aziende commerciali di articoli sanitari;

**Visto** il comma 4 dell'art.7 della legge 14/4/2009 n. 5 che precisa ... " che le prestazioni rese ai cittadini residenti nel territorio di altra A.S.L. sono a carico dell'ASP di residenza dei medesimi...";

**Visto** il D.A. del 23/12/14 con il quale sono state determinate le tariffe da applicare per forniture di presidi e ausili in favore di diabetici;

**Vista** l'autorizzazione del 10/06/2015 con la quale il Dirigente Medico competente del Servizio M.B. del Presidio di Agrigento ha autorizzato l'ATS di Brescia alla fornitura di presidi per l'autocontrollo della glicemia al Sig.ra M.G., residente ad Agrigento e provvisoriamente domiciliato nel territorio di competenza della predetta ATS di Brescia, dal mese di Giugno 2015 al mese di Marzo 2016;

**Atteso** che la documentazione sopra citata è depositata agli atti dei competenti uffici distrettuali;

**Vista** la fattura emessa dall'ATS di Brescia indicata nell'allegata **lista di liquidazione n. 3941 del 02/08/2022**, relativa alla fornitura di prodotti per l'autocontrollo della glicemia all'assistito M.G. erogati nel mese di **Giugno anno 2015**;

**Vista** la documentazione allegata alla fattura sopra indicata, agli atti dei competenti uffici distrettuali, da cui si evince che le forniture sono state regolarmente erogate;

**Ritenuto** di poter procedere alla liquidazione e pagamento a favore dell'ATS di Brescia dell'importo pari a € 27,30, come indicato nell'allegata lista di liquidazione sopra citata;

**Dato** atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile del Servizio M. B. del Presidio di Agrigento che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;


## DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

- 1) Liquidare e pagare all'ATS di Brescia l'importo pari a € 27,30 relativo alla fattura indicata nell'allegata **lista di liquidazione n. 3941 del 02/08/2022** per la fornitura di presidi per l'autocontrollo della glicemia resi all'utente M.G. erogati nel mese di Giugno anno 2015.
- 2) Il costo della spesa di € 27,30, così come descritto nella lista di liquidazione sopra citata, trova imputazione nel conto economico C 502010503 del Bilancio d'Esercizio 2015, centro di costo n. 30 01 10 090.
- 3) Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale.
- 4) Munire il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

Per delega del Commissario Straordinario  
**IL DIRETTORE DEL DSB DI AGRIGENTO**

*Dr. Ercole Marchica*



**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 3941 Del 02/08/2022

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2015 / 1040 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATI**

**CONTO: C502010503 DA PUBBLICO (EXTRAREGIONE)**

**Fornitore: (25002252) ATS DI BRESCIA**

VIALE DUCA DEGLI ABRUZZI, 15  
25124 BRESCIA (BS)  
C.F. - P.IVA: 03775430980

<u>Protocollo</u>	<u>Data Prot.</u>	<u>Cont.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Codice CUP</u>
0 / 2022 / 27088	01/08/2022	IS GE	160/117	25/07/2022	€ 27,30		

**Totale Fornitore - 25002252**

**€ 27,30**

**TOTALE CONTO - C502010503**

**€ 27,30**

**TOTALE PRG. SPESA - 2015 / 1040**

**€ 27,30**

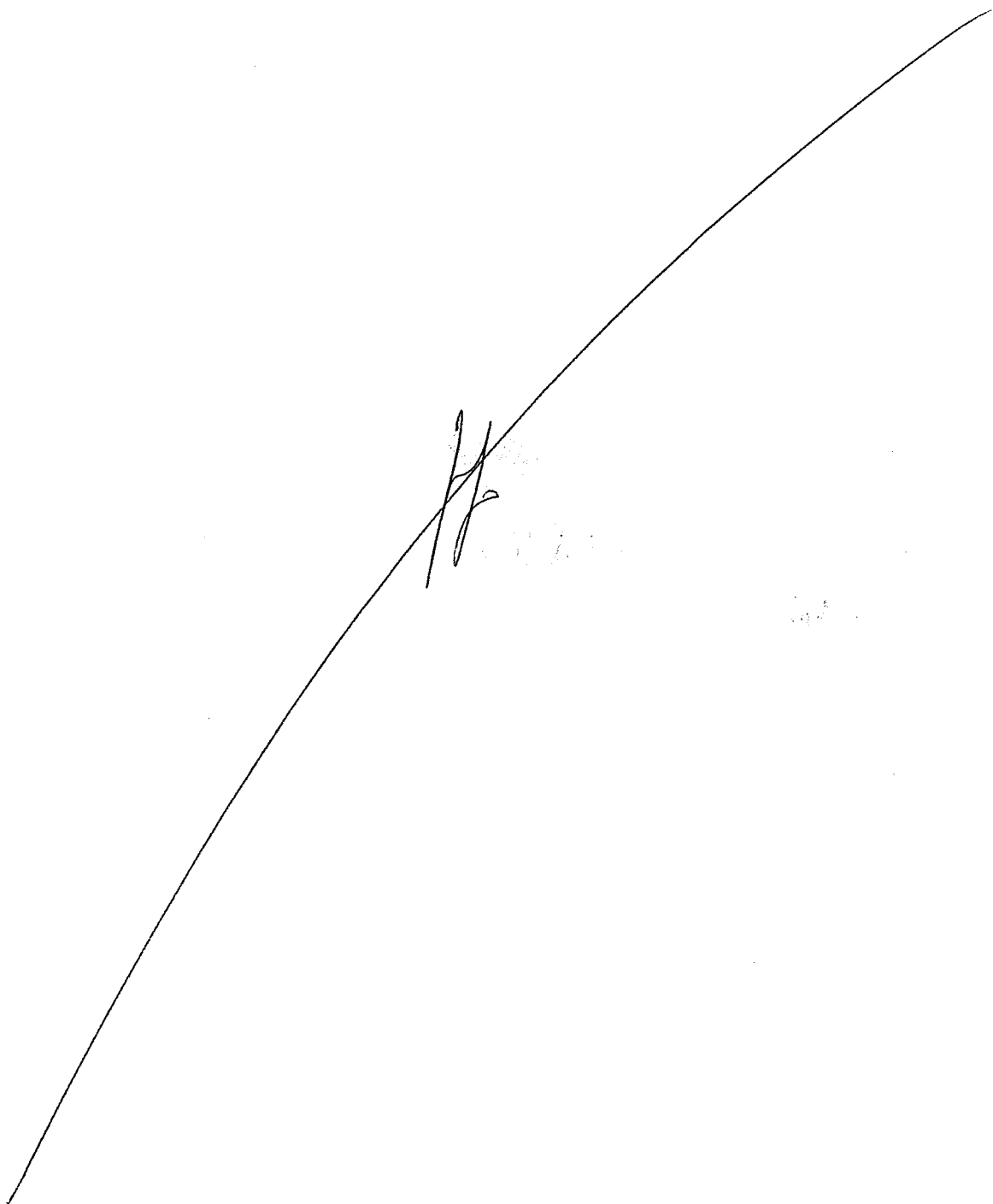
**TOTALE ASSEGNATARIO - 204**

**€ 27,30**

Servizio regolarmente reso  
Prestazioni regolarmente eseguite  
Fattura regolare per la liquidazione  
L'Amministrativo



**TERRITORIO**  
**DISTRETTO DI AGRIGENTO**  
Assistente Amministrativo  
*Lidia*



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'Incaricato

-----

Il Funzionario Delegato

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

## ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 04 AGO. 2022

Agrigento, li 04 AGO. 2022

Il Referente Ufficio Atti deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi



## REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi