

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 8486 DEL 08/10/2018**

PDTD -2018-8590 del 04/09/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO 3 - QUARTU PARTEOLLA**  
Dott.ssa Marisa Putzu

**OGGETTO: Rimborso spese assistiti diversi per acquisto vaccino di immunoterapia specifica per veleno da imenotteri**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Sig.ra Giuseppina Littera	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Marisa Putzu	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI  ]

NO  ]

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO  ]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI  ]

NO  ]

## IL RESPONSABILE F.F. DEL DISTRETTO QUARTU PARTEOLLA

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale della Asl di Cagliari n° 1478 del 21/12/2015 con la quale alla Dott.ssa Marisa Putzu è stato attribuito l'incarico di Responsabile f.f. del Distretto 3 Quartu Parteolla;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il **Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di** *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali;

**PREMESSO** che con le note Prot. n° PG/2018/165942 del 18/5/2018 e n° 165965 del 18/5/2018 i Sigg. S.G. e F.M. chiedono il rimborso delle somme sostenute per l'acquisto della terapia di iposensibilizzazione per il veleno di imenotteri;

**VISTE** le fatture n° 3377 del 9/4/2018 di €. 185,09 per il Sig. S.G. e n° 33798 DEL 9/4/2018 di €. 185,09 per il Sig. F.M. (i dati personali degli utenti risultano agli atti del Distretto) emesse dalla Ditta Allergy Therapeutics Italia srl corrente in Settimo Milanese (MI) a fronte della fornitura della specialità medicinale Venom-ATL 1 x 550 MCG

**ACQUISITO** il parere favorevole alla liquidazione, con apposizione in calce ai documenti contabili del visto di regolarità, da parte del Direttore del Servizio di Assistenza Farmaceutica Territoriale;

**VISTI** i relativi piani terapeutici, opportunamente predisposti dall'Ambulatorio di Allergologia ed Immunologia Clinica del P.O. di Monserrato – AOU di Cagliari - in data 17/4/2018;

**VISTA** la L.R. n° 8/97 art. 36, c3, lettera c, che dispone lo stanziamento di appositi fondi per la dispensazione di medicinali posti dalla normativa vigente a totale carico degli assistiti, da concedere secondo specifiche direttive regionali, ai pazienti affetti da particolari e rare forme morbose per le quali si configurino come farmaci salvavita e comunque indispensabili per la sopravvivenza del paziente;

**RITENUTO** pertanto di dover provvedere ai rimborsi di cui sopra;

**Per i motivi esposti in premessa**

**DETERMINA**

**1) DI AUTORIZZARE** i rimborsi di cui alla premessa, rispettivamente di €. 185,09 a favore del Sig. S.G. e di €. 185,09 a favore del Sig. F.M.;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €370,18, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO (se noto)</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
8-BS43	1	A505010211		€ . 370,18

**3) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Giuridico Amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Cagliari.

**IL RESPONSABILE F.F. DEL  
DISTRETTO QUARTU PARTEOLLA**

Dott.ssa Marisa Putzu

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ del Direttore/Responsabile della SS/SC\_\_\_\_\_.

2) \_\_\_\_\_.

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ del Direttore/Responsabile della SS/SC\_\_\_\_\_.

2) \_\_\_\_\_.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Cagliari dal 08/10/2018 al 23/10/2018

Delegato: \_\_\_\_\_

Il Direttore del Servizio Giuridico – Amministrativo Assl Cagliari - Dott.ssa Luciana Pinna