

**OGGETTO: Contributo spese funerarie donatrice d'organi C.R.**

Il Direttore Amministrativo  
Certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti .


IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal  
Direttore Amministrativo  
Direttore Sanitario

Dott. Sergio Salis  
Dott. Ugo Storelli

Su proposta del Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari:

- VISTA** la Legge del 01/04/1999 n. 91 che emana disposizioni in materia di prelievo e trapianti di organi e tessuti;
- VISTA** la Delibera della Giunta Regionale n.23/36 del 20/05/2004 e n. 45/19 del 27/09/2005 con la quale sono state emanate disposizioni circa l'organizzazione del Coordinamento alle donazioni, prelievo, trapianti di organi, tessuti e cellule;
- VISTA** la Delibera n.2126 del 06/12/2013 "Impegno della somma di € 19.502,61 a favore dell'Azienda Sanitaria Locale n.8 di Cagliari per il finanziamento delle attività di riorganizzazione delle funzioni regionali in materia di donazioni, prelievi e trapianti di organi, tessuti e cellule . Bilancio 2013 – UPB S 05.01.008.Cap.SC05.0158" nella quale si prevede il finanziamento destinato in parte al rimborso delle spese funerarie ai familiari dei deceduti sui quali sia stato dato avvio alle attività di prelievo;
- CONSIDERATA** la circolare prot. 0026110 del 08/03/2012 nella quale vengono impartite le linee di indirizzo per l'utilizzo delle somme destinate alle attività strettamente connesse ai processi di cui sopra, con specifico riferimento alla parte relativa al rimborso delle spese funerarie ai familiari dei deceduti sui qualsiasi stato di avvio alle attività di prelievo, anche se non portate a buon fine per motivi contingenti (arresto cardiaco durante il periodo di osservazione, inidoneità clinica degli organi da trapiantare, etc.). Le citate spese funerarie devono essere rimborsate, dietro presentazione di regolare fattura comprovante l'ammontare complessivo della spesa sostenuta, sino ad un tetto massimo di € 3.000,00 (tremila/00);
- ATTESO** che il Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero Santissima Trinità propone il rimborso a favore delle Sig.re C.G. e C.M.A. sorelle della Sig.ra C.R. donatore d'organi, nella misura di € 3.000,00;
- SENTITO** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;



DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa:

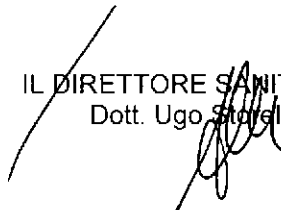
Di concedere il contributo di € 3.000,00 a favore delle Sig.re C.G. e C.M.A. sorelle della Sig.ra C.R. donatore d'organi;

Di disporre il pagamento di € 3.000,00 tramite accredito C/C Bancario c/o UNICREDIT BANCA MACOMER IBAN IT A 02008 85340 000004128348 intestato Al Sig C.G. previa presentazione di regolare fattura, in originale, attestante la spesa sostenuta.  
Letto, confermato e sottoscritto

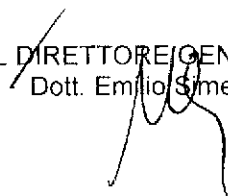
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Sergio Salis



IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Ugo Stofelli



IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Emilio Simeone



DASS DR A. FERRARACCIO

