



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 607 DEL 05 MAR. 2026

OGGETTO: Liquidazione rimborso ad utente residente nel territorio del D.S.B di Ribera,
per Cure mediche e spese di trasporto ambulanza Estero anno 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B Ribera

PROPOSTA N 213 DEL 29/01/2026

Il Responsabile Del Procedimento
Il Funzionario Amm.vo
Stefano Lupol

Il Funzionario Amm/vo
Titolare Posizione Organizzativa
Dott.ssa Daniela Cina

APPENDENTE Medico
D.S.B RIBERA
Resp. P.T.A. RIBERA
Dott. CARMELO MIZULLA

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente Determina.

() Autorizzazione n. 54795
227891 del 2025 C.E. , C.P. ES02011406

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.P.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOQ SEF e P.

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 05 MAR 2026

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

L'anno duemila ventisei il giorno cinque del mese di MARZO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale , Dott. Giuseppe Capodiecì prot. n.12 del 24.03.2025, Registro Deleghe.

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. ~~265~~ del ~~03/03/2019~~ ed approvato con D.A. n. ~~1082~~ del ~~04/05/2020~~, di cui si è preso atto con delibera n. ~~830~~ del ~~10/06/2020~~;

Premesso che l'utente ~~OMSS~~ residente nel territorio di competenza del DSB di Agrigento, durante una sua temporanea dimora in Svizzera, ha sostenuto spese sanitarie per cure mediche d'urgenza per il proprio figlio minore ~~OMSS~~ eseguite in Svizzera, e chiede inoltre rimborso pari al 50 % massimo dei costi sostenuti per spese di trasporto ambulanza, unitamente alla documentazione prevista per norma, agli atti dei competenti uffici distrettuali, ha presentato domanda per l'emissione del Rimborso.

Che la domanda in allegato a ciascuna delle prestazioni documentate è stato trasmesso alla cassa di malattia estera, debitamente corredato dalle fatture quietanzate prodotte e dalle quali si evince la contabilizzazione delle spese sostenute dall'utente ~~OMSS~~ per la necessaria tariffazione;

Accertata la regolarità della succitata documentazione, archiviata in originale presso i competenti uffici distrettuali.

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile /Referente dell'U.O., che assume la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione dello stesso, in quanto conformi alla normativa vigente attinente alla fattispecie di che trattasi;

Ritenuto di provvedere alla liquidazione ed al pagamento nei termini previsti di legge;

DETERMINA

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

1) Liquidare e pagare all'utente ~~OMSS~~ il contributo spettante, pari a €477,40 per cure mediche effettuate in Svizzera, e liquidare e pagare il contributo spettante pari a 298,75 per Trasporto ambulanza, rimborso pari al 50 % dei costi di trasporto, come previsto dal Regolamento Svizzero. Per un importo complessivo di euro 775,40.

2) Il costo della spesa di € 775,40 da imputare sul conto n. C 502011406 "altri rimborsi, assegni e contributi" centro di costo n. 300150090, del bilancio anno 2025.

3) Pagare all'utente ~~OMSS~~ il rimborso spettante mediante bonifico bancario;

-sul conto bancario intestato a: ~~OMSS~~

-Iban: ~~OMSS~~

-Banca ~~OMSS~~

4) Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dall'area gestione risorse economiche.

5) Dare atto che la presente liquidazione e il presente pagamento vengono effettuati fatti salvi eventuali conguagli in negativo o in positivo.

6) Dichiarare il presente atto d'immediata esecuzione per evitare l'eventuale aggravio di spese.

Nominativi ed Allegati omissi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Per Delega del Direttore Generale
f.f. Il Direttore del Distretto
Dott. Vincenzo Asti



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 05 MAR 2026
Agrigento, li 05 MAR 2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm/vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. 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