

DISTRETTO SANITARIO N. 41 PARTINICO

Elenco atti concessione di sovvenzioni, contributi e sussidi - periodo Gennaio/Dicembre 2023

N.	Nome impresa/Ente ed i rispettivi dati fiscali e o numero altri soggetti beneficiari. Anno 2022	Codice Identificativo e Denominazione del Conto	Budget Assegnato al DS 41 di Partinico	Importo del vantaggio economico corrisposto	periodo di riferimento	Norma o titolo a base dell'attribuzione	Ufficio ed il Funzionario /Dirigente Responsabile del relativo procedimento amministrativo	Modalità eseguita per l'individuazione del beneficiario
1	Contributo economico per dialisi domiciliare n° 2 soggetto beneficiario	5.02.01.14.13 RIMBORSO ASSISTITI SPESE DIALITICHE	€ 6.220,00	€ 4.750,00	Gennaio/Dicembre 2023	D. A. 834/2011 e ss. mm. ii. Nonché ultimo D. A. 1832/2018	Assistenza Sanitaria di Base / D.ssa Letizia Averna ed Assistente Amministrativo M.Domenica Tortorici	1) Istanza 2) documentazione della Commissione Nefrologica 3) copia documento di riconoscimento 4) Tessera Sanitaria 5) IBAN
2	Rimborso con mezzo proprio pazienti emodializzati n° 2/3 soggetti beneficiari	5.02.01.14.09 RIMBORSO INDENNITA' CHILOMETRICA DIALIZZATI	€ 6.943,00	€ 5.558,86	Gennaio/Dicembre 2023	D. A. 1993/11 e ss. mm. ii.	Assistenza Sanitaria di Base / D.ssa Letizia Averna ed Assistente Amministrativo M.Domenica Tortorici	1) Istanza 2) copia documento di riconoscimento 3) Tessera Sanitaria 4) Riepiloghi percorsi effettuati 5) n. Dialisi effettuate viste dal Centro emodialitico 6) IBAN
3	Associazioni: NUOVALUNA P.IVA 05504530824 AVES odv C.F. 97152900821 - SO.RE.S.	5.02.01.11.04 SERVIZIO DI TRASPORTO EMODIALIZZATI	€ 418.087,00	€ 403.534,37	Gennaio/Dicembre 2023	D. A. 1993/11 e ss. mm. ii.	Assistenza Sanitaria di Base / D.ssa Letizia Averna ed Assistente Amministrativo M.Domenica Tortorici	1) Riepiloghi trasporti a firma del dializzato 2) n. dialisi effettuate viste dal Centro dialitico 3) fatture emesse dall'Associazione con specifica della tipologia di trasporto
6	Rimborso spese viaggio Soggiorno e cure a n° 3 soggetti beneficiari in Italia	5.02.01.14.11 CONTRIBUTO/ASSEGNI/ SUSSIDI AD ASSISTITI PER CURE FUORI REGIONE	€ 5.000,00	€ 1.600,00	Gennaio/Dicembre 2023	L. R. le n. 202/79 e s. m. i.	Assistenza Sanitaria di Base / D.ssa Letizia Averna ed Assistente Amministrativo M.Domenica Tortorici	1) Autorizzazione Regionale 2) copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 3) Autocertificazione del reddito 4) copia ricevute di pagamento per spese di viaggio, trasporto e soggiorno 6) IBAN
7	Rimborso spese sanitarie sostenute all'Estero durante un temporaneo soggiorno n° 2 soggetti beneficiari	5.02.01.14.02 RIMBORSO ASSISTITI RICOVERO ALL'ESTERO	€ 960,00		Gennaio/Dicembre 2023	L. R. le n. 202/79 e s. m. i.	Assistenza Sanitaria di Base / D.ssa Letizia Averna ed Assistente Amministrativo M.Domenica Tortorici	1) copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 2) documentazione sanitaria per le prestazioni effettuate all'Estero complete di eventuali fatture 3) IBAN
8	Contributo Disabili Gravissimi n° 173 soggetti beneficiari	5.02.01.14.18 CONTRIBUTO A DISABILI GRAVISSIMI	€ 3.087.580,00	€ 2.591.460,00	Gennaio/Dicembre 2023	L. R. 8/2017 e ss. mm. ii. E del DPRS N. 545/2017 e DPRS 589/2018	Assistenza Sanitaria di Base / Assistente Amministrativo M.Domenica Tortorici	1) Istanza 2) copia L. 104/92, art. 3, comma 3 3) copia indennità di accompagnamento 4) copia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria 5) copia nomina amministratore di sostegno o copia procura generale o tutela 5) IBAN
9	ONLUS CASA FAMIGLIA ROSETTA P.IVA 01377430853	2.02.04.01.12 FONDO QUOTA AIDS	€ 292.000,00	€ 275.200,00	Gennaio/Dicembre 2023	Convenzione con ASP di Palermo di cui alla Deliberazione n. 1066 del 19/07/2022	Assistenza Sanitaria di Base / D.ssa Letizia Averna ed Assistente Amministrativo M.Domenica Tortorici	1) Istanza dell'assistito 2) certificato Infettivologo 3) verifica della UOC Socio Sanitaria 4) Ricezione Fatture 5) Liquidazione Fatture

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO 41
Dr. M. M. Giuseppe