



**REGIONE TOSCANA**

**AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**

**Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA**

**DECRETO N. 223 del 20/01/2020**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE EROGAZIONE CONTRIBUTO ECONOMICO PER  
SOGGETTI AFFETTI DA SLA - ZONA DISTRETTO LIVORNESE ANNO 2020 Progetto  
F19/SLA- 2019**

**IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE : SI**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Patrizia Politi

DIRETTORE 106 ZONA DISTRETTO LIVORNESE: LAURA BRIZZI (firmato digitalmente)

---

**DA TRASMETTERE A:**

**ALLEGATI: NO**

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE: N.0

---

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE EROGAZIONE CONTRIBUTO ECONOMICO PER  
SOGGETTI AFFETTI DA SLA - ZONA DISTRETTO LIVORNESE ANNO 2020 Progetto  
F19/SLA- 2019**

**II COORDINATORE AD INTERIM DELLA ZONA-DISTRETTO LIVORNESE**

nell'esercizio delle attribuzioni, funzioni e nei limiti delle deleghe conferitegli dal Direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale con la deliberazione n. 1077 del 11/12/2019, che proroga fino al 31 marzo 2020 l'attribuzione al Direttore dei Servizi Sociali dr.ssa Laura Brizzi, le funzioni di coordinamento ad interim della Zona Distretto Livornese; nelle more delle procedure di individuazione e nomina del Direttore Zona Distretto Livornese;

**VISTI:**

- il D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii;
- il D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii;
- la LRT n. 40/2005 e ss.mm.ii;
- la LRT n.84 del 28/12/2015 "Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.R. 40/2005";
- la normativa nazionale e regionale vigente in materia sanitaria;
- il vigente Statuto ed il Regolamento di Organizzazione Aziendale;

**PRESO ATTO**

- della DGRT n. 396 del 25.03.2019 : "Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze: interventi per il sostegno della funzione assistenziale domiciliare per le persone affette da SLA – annualità 2019;
- dei PAP formulati ai sensi della normativa vigente, autorizzati dall'UVM della ZDL, conservati agli atti, che individuano i soggetti beneficiari.

**DATO ATTO**

che la previsione di spesa per gli utenti in carico al 01.01.2020 al 31.07.2020 ammonta a €. **138.600,00** da imputare al conto economico n.31021410 "Contributi per patologie particolari" - del bilancio preventivo economico annuale per il 2019 adottato dal Direttore Generale con deliberazione n. 1107 del 21/12/2018;

**TENUTO CONTO :**

- dell'istruttoria compiuta dalla Sig.ra Donatella Eliseo;
- che il Responsabile del procedimento Dr.ssa Patrizia Politi, che ne attesta la completezza;

## DATO ATTO

che trattandosi di contributo economico, sussiste la necessità di provvedere con la massima sollecitudine all'erogazione degli interventi, per cui risulta necessario dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile;

## ATTESTATA

la regolarità tecnica e la legittimità nella forma e nella sostanza del presente provvedimento;

## DATO ATTO

che gli aventi diritto al contributo economico per l'anno solare 2020 sono indicati nell'elenco sottostante con "Omissis" ( il nominativo per esteso è omissso per ragioni di tutela della privacy ):

NOMINATIVO	IMPORTO MENSILE	IMPORTO Gennaio/Luglio 2020
Omissis 1	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 2	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 3	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 4	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 5	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 6	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 7	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 8	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 9	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 10	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 11	€ 1.650,00	€ 19.800,00
Omissis 12	€ 1.650,00	€ 19.800,00
	<b>TOTALE</b>	<b>€ 138.600,00</b>

## **D E C R E T A**

1. Quanto espresso in premessa costituisce parte integrale e sostanziale del presente provvedimento;
2. Di assegnare ed erogare agli aventi diritto, individuati come indicato in premessa, dal 01.01.2020 al 31.07.2020 , la somma complessiva di **€ 138.600,00**
3. Di imputare la spesa , quantificata in **€ 138.600,00 al conto economico n. 31021410** “Contributi per patologie particolari”, del bilancio preventivo economico annuale per il 2019 adottato dal Direttore Generale con deliberazione n. 1107 del 21/12/2018; che trova copertura finanziaria al Codice Progetto F19/SLA\_2019 ;
4. Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile.
5. Di trasmettere copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale;

**IL Coordinatore ad Interim**  
ZONA-DISTRETTO LIVORNESE  
Dr.ssa Laura Brizzi

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: BRIZZI LAURA

DATA FIRMA: 20/01/2020 15:09:21

IMPRONTA: 34623731643330343638323964386238366138386632366130313135333134376361613461323065