



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 63 del 12/01/2024

**Oggetto: INDENNITÀ SPETTANTI A CITTADINI AFFETTI DA TBC
NON ASSISTITI INPS – LIQUIDAZIONE AGLI AVENTI DIRITTO
ANNO 2022.**

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: OSSOLA ORIETTA



**REGIONE
PIEMONTE**

Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Buffelli Maria Giovanna

Il Responsabile del procedimento: Ubaldino Paola

Il Responsabile Servizio Economico Finanziario: Succi Manuela

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

RICHIAMATO il D.Lgs 163/2001 e s.m.i. in tema di distinzione di funzioni di indirizzo, programmazione e controllo e funzioni di gestione, riservando queste ultime ai Dirigenti ai quali spetta altresì l'esercizio di autonomi poteri di spesa nei limiti delle risorse assegnate;

RICHIAMATE

- la Legge 04/03/87 n. 88 che, all'art. 5 prevede l'erogazione, da parte degli organi del SSN, delle indennità economiche previste a favore dei cittadini colpiti da tubercolosi, non assicurati presso l'INPS oppure non assistiti per difetto assicurativo, il cui reddito sia inferiore al minimo imponibile ai fini dell'IRPEF ai sensi di legge;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 363 del 21/06/2001 con la quale è stato individuato questo servizio quale settore aziendale competente all'espletamento di tutte le procedure correlate l'assegnazione di tali indennità;

DATO ATTO che :

- questa ASL ha in carico un solo assistito che percepisce l'assegno biennale di cura e sostentamento;
- con nota prot. 64605 del 17/10/23 questa ASL ha comunicato alla Regione l'importo dell'indennità **2022** pari a **€ 1107,72** lordi;
- la Regione con Determina DD 826/A22000/2023 del 13/12/2023 ha rimborsato a questa ASL la somma di **€ 637,79** lordi;

RITENUTO di liquidare all'assistito P.V. l'indennità spettante per **l'anno 2022 pari a € 637,79** lordi;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1. **DI LIQUIDARE** all'utente avente diritto P.V. l'indennità TBC spettante per **l'anno 2022**, ai sensi della Legge n. 88/87 come risulta nel prospetto allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A) per un importo complessivo lordo di **€ 637,79** più IRAP a carico ASL.
2. **DI IMPUTARE** la spesa derivante dal presente provvedimento pari a **€ 637,79** al conto economico 3 10 10 81 Bilancio 2023 - Aut. n. 94 sub 1 CDC G9502.



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

-
3. **DI TRASMETTERE** la presente determinazione alla Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio per i successivi adempimenti di competenza.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



DETERMINAZIONE N. del

ALLEGATO A

RIEPILOGO INDENNITA' SPETTANTI A CITTADINI AFFETTI DA TBC NON ASSISTITI INPS

ANNO 2022 (gennaio-dicembre)

UTENTE	INDENNITA' SPETTANTE	ANNO 2022	IMPORTO NETTO DA PAGARE	IRAP A CARICO ASL	MODALITA' PAGAMENTO	
P.V.	ASSEGNO DI CURA E SOSTENTAMENTO	637,79	480,77	54,23	ACCREDITO C/C Poste Italiane IBAN IT26V360810513828397718398 4	DOMICILIO : Via Mazzini 19 – 28922 PALLANZA