



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
VITERBOREGIONE
LAZIO**DETERMINAZIONE N° 670 DEL 21/04/2026****STRUTTURA PROPONENTE: UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELL'OFFERTA ACCREDITATI**

OGGETTO	Riabilitazione extraregione in regime Ambulatoriale per 20 prestazioni riabilitative dell'utente <i>omissis</i> presso la UOSD di Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518 - adozione impegno di spesa
---------	--

Estensore : Simone Brachetti

Il funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Proposta firmata digitalmente dal Direttore della UOC Pianificazione e Programmazione Controllo di Gestione Bilancio e Sistemi Informativi

Dott.ssa Federica Formichetti in data 20/04/2026

Il dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex. Art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1° L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005.

Responsabile del procedimento

Simone Brachetti

Proposta firmata digitalmente da Simone
Brachetti in data 16/04/2026

Il Direttore Sostituto

Silvia Storri

Firmata digitalmente



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
VITERBO



REGIONE
LAZIO

Oggetto:	Riabilitazione extraregione in regime Ambulatoriale per 20 prestazioni riabilitative dell'utente <i>omissis</i> presso la UOSD di Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518 - adozione impegno di spesa
-----------------	--

IL DIRETTORE SOSTITUTO UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELL'OFFERTA ACCREDITATI

delegato come previsto dal vigente Atto Aziendale

PREMESSO che con nota prot. n. 90897 del 07/04/2026 la ASL Toscana Sud Est ha proposto un progetto riabilitativo in regime Ambulatoriale per 20 prestazioni riabilitative, relativo all'utente *omissis* residente presso il Distretto A di questa ASL, che saranno erogate presso la UOSD Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518;

VISTA la nota prot. n. 31978 del 09/04/2026 con la quale il Distretto A ha trasmesso, alla UOC PGOA, l'autorizzazione al trattamento riabilitativo dell'utente *omissis* in regime Ambulatoriale per 20 prestazioni riabilitative presso la UOSD Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518;

ATTESO che la tariffa giornaliera prevista per le prestazioni riabilitative in regime Ambulatoriale, autorizzate dal Distretto A, corrisponde ad € 22,55, come disposto dal Catalogo Regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, adottato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 23955 del 25.10.2024, la cui entrata in vigore è stata il 15.11.2024 in conformità a quella del Nomenclatore di cui alla DGRT n. 1168/2024;

RITENUTO opportuno adottare l'atto di impegno di spesa per il trattamento riabilitativo dell'utente *omissis* presso la UOSD Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518 in regime Ambulatoriale per 20 prestazioni riabilitative, come da citata autorizzazione del Distretto A;

CONSIDERATO che l'importo totale corrisponde ad € 451,00;

DATO ATTO che l'eventuale proroga è subordinata all'autorizzazione dell'UVMD competente, quale passaggio preliminare alla successiva assunzione dell'onere di spesa da parte della UOC P.G.O.A.;

DETERMINA

per i motivi esposti sopra

- Di prendere atto dell'autorizzazione rilasciata dal Distretto A per il trattamento riabilitativo dell'utente *omissis* presso la UOSD Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518 in regime Ambulatoriale per 20 prestazioni riabilitative;

- Di adottare l'impegno di spesa per il trattamento riabilitativo dell'utente *omissis* presso la UOSD Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518 in regime Ambulatoriale per 20

prestazioni riabilitative;

- La spesa complessiva di € 451,00 trova copertura finanziaria alla prenotazione 82, sub 106 - 2 sottoconto 055802580111 anno 2026, Conto Regionale 502010403 - Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione;
- Di dare atto che l'eventuale proroga è subordinata all'autorizzazione dell'UVMD competente, quale passaggio preliminare alla successiva assunzione dell'onere di spesa da parte della UOC P.G.O.A.;
- Di notificare il presente atto, per opportuna conoscenza e per il seguito di competenza, al Distretto A ed alla UOC Programmazione e Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie;
- Di notificare il presente atto alla UOSD Riabilitazione "Aldi Mai" di Manciano (GR) P.IVA 02236310518.

Il presente atto sarà pubblicato sul sito web istituzionale www.asl.vt.it - Albo Pretorio on line, ai sensi dell'art.32, comma 1 della Legge 69/2009 e dell'art. 12 L.R. Lazio 1/2011, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio Aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione di cui all' art.5 lettera c del Regolamento UE 2016/679.

IL DIRETTORE SOSTITUTO UOC PROGRAMMAZIONE E
GESTIONE DELL'OFFERTA ACCREDITATI

Firmato digitalmente
Silvia Storri