



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBOREGIONE  
LAZIO

## DETERMINAZIONE N° 853 DEL 22/05/2025

STRUTTURA PROPONENTE: UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELL'OFFERTA  
ACCREDITATI

OGGETTO	Riabilitazione extraregione in regime Ex art. 26 Residenziale Intensivo MDC8 per giorni 7 dell'utente <i>omissis</i> a decorrere dal 12/05/2025 presso la Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510 - 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 20/05/2025

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

Silvia Storri

Proposta firmata digitalmente da Silvia Storri in  
data

Il Direttore Sostituto

Silvia Storri

Firmata digitalmente



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBO



REGIONE  
LAZIO

<b>Oggetto:</b>	Riabilitazione extraregione in regime Ex art. 26 Residenziale Intensivo MDC8 per giorni 7 dell'utente <i>omissis</i> a decorrere dal 12/05/2025 presso la Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510 - 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 acquisita con comunicazione mail del 09/05/2025, la Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510 ha proposto un progetto riabilitativo in regime Ex art. 26 Residenziale Intensivo MDC8 per giorni 7 relativo all'utente *omissis* residente presso il Distretto A di questa ASL;

**VISTA** la nota prot. n. 41381 del 13/05/2025, agli atti di questa UOC, con la quale il Distretto A ha trasmesso l'autorizzazione relativa all'inserimento, presso la sopra citata struttura, dell'utente *omissis* in regime Ex art. 26 Residenziale Intensivo MDC8 per giorni 7 a decorrere dal 12/05/2025;

**ATTESO** che la Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510" risulta convenzionata con la Regione Toscana ai sensi del Decreto n. 21830 del 13/10/2023;

**DATO ATTO** che la tariffa giornaliera prevista per il livello autorizzato dal Distretto A corrisponde ad € 199,83;

**RITENUTO** opportuno adottare l'atto di impegno di spesa per l'inserimento dell'assistito *omissis* presso la Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510 per giorni 7 in regime Ex art. 26 Residenziale Intensivo MDC8 a decorrere dal 12/05/2025;

**CONSIDERATO** che l'importo totale corrisponde ad € 1.398,81;

**DATO ATTO** che l'eventuale proroga del ricovero è subordinata all'autorizzazione dell'UVMMD 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 l'inserimento dell'assistito *omissis* presso la Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510 per giorni 7 in regime Ex art. 26 Residenziale Intensivo MDC8 a partire dal 12/05/2025;



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBO



REGIONE  
LAZIO

- Di adottare l'impegno di spesa per l'inserimento dell'assistito *omissis* presso la Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510 per giorni 7 in regime Ex art. 26 Residenziale Intensivo MDC8 a partire dal 12/05/2025;
- La spesa complessiva di € 1.398,81 trova copertura finanziaria alla prenotazione 82, sub 67- 7 sottoconto 055904590314 anno 2025 - prestazioni di assistenza riabilitativa fuori regione;
- Di dare atto che l'eventuale proroga del ricovero è subordinata all'autorizzazione dell'UVMMD 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 Pianificazione Programmazione CoGe Bilancio e Sistemi Informativi;
- Di notificare il presente atto alla Clinica di Riabilitazione Toscana SpA, Centro Terranuova Bracciolini - Montevarchi (AR), P.IVA 01625140510.

Il presente atto sarà pubblicato sul sito web istituzionale [www.asl.vt.it](http://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