

**Determinazione del**  
**Commissario Straordinario**  
**N. 236-2019 del 28/11/2019**

**Oggetto: Rimborso all'iscritto ██████████ per pagamento anticipato di prestazioni non erogate.**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

1. Vista l'Ordinanza della Sindaca di Roma Capitale n. 100 del 13 giugno 2019;
2. Considerati i doveri attribuiti in capo al rinominato Commissario Straordinario, di completare le azioni volte a dotare l'Istituto di un nuovo assetto giuridico ed organizzativo;
3. Considerato preminente l'obiettivo di mantenere in essere il piano risanatorio equilibrando le azioni che lo compongono con la continuità erogativa dell'Istituto;
4. Viste le Determinazioni Commissariali n. 14 del 14/01/2019 e n. 98 del 01/03/2019;
5. Premesso che il vigente Statuto dell'IPA all'art.1 alla voce "Assistenza" prevede la possibilità che gli iscritti usufruiscano di servizi di "(omissis) assistenza odontoiatrica presso il Centro Stomatologia dell'Istituto, con le modalità e nelle misure previste dal Regolamento per l'assistenza agli iscritti.";
6. Rilevato che sempre all'art. 1 dello Statuto alla voce "Credito" punto 2) è prevista la possibilità di concedere "(omissis) piccole anticipazioni o buoni contanti con pagamento rateale e mensile, per la stipulazione di polizze con Compagnie Assicuratrici nonché la partecipazione a soggiorni, viaggi, iniziative e manifestazioni assistenziali, di studio, culturali, educative e ricreative organizzate da ditte o società purché i prestatori di detti servizi siano Convenzionati con l'Istituto";
7. Premesso che presso il Centro di Stomatologia IPA le "cure dentarie e stomatologiche" sono a pagamento secondo un tariffario di riferimento, il cui ultimo aggiornamento è stato approvato con Determina del Commissario Straordinario n. 103 del 31/10/2017;
8. Premesso che gli iscritti sono tenuti al pagamento delle spettanze così come da piano di cura erogato entro 30 gg. dal termine del piano di cura stesso;



9. Visto che in data 20/12/2018 l'iscritta IPA [REDACTED] ha effettuato una prima visita presso il Centro Odontostomatologico nella quale il medico ha previsto un piano di cura per un valore complessivo di Euro 2.765,00;
10. Rilevato che, al fine di agevolare gli iscritti IPA che si avvalgono delle prestazioni presso Il Centro Odontostomatologico nel pagamento di importi di particolare rilevanza come indicato al punto 6 della presente determina, è stato sempre possibile versare un anticipo di pagamento come acconto rispetto alla somma preventivata secondo il piano di cura, senza alcun limite fissato;
11. Visto che nel rispetto di quanto previsto dalla determina del Commissario Straordinario n. 103 del 18/04/2018, la Signora [REDACTED] ha versato la somma di Euro 500,00 come anticipo sull'importo complessivo del valore della terapia prevista, per la quale è stata emessa la fattura n. 2572 del 20/12/2018;
12. Rilevato che successivamente la Signora [REDACTED] non si è più avvalsa delle prestazioni presso Il Centro Odontostomatologico e pertanto quest'ultimo si trova in una posizione debitoria verso l'iscritta di Euro 500,00;
13. Considerata la relazione agli atti redatta dal Responsabile Amministrativo del Centro sanitario;

Tutto ciò premesso

### DETERMINA

Sulla base delle premesse che qui si intendono integralmente richiamate:

- di impegnare la somma € 500,00 sul capitolo 01.01/02.06 del bilancio preventivo 2019, per rimborso del versamento effettuato dalla Signora [REDACTED] come anticipo sull'importo complessivo del valore della terapia prevista;
- di liquidare la Signora [REDACTED] sulle seguenti coordinate bancarie [REDACTED] l'importo di € 500,00 versato come anticipo su prestazioni odontoiatriche non erogate.



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 del vigente Statuto, la presente determinazione verrà pubblicata sul sito web dell'Istituto.

  
Il Commissario Straordinario  
Prof. Fabio Serini

Il **Responsabile del servizio finanziario**, vista la richiesta di apposita assunzione dell'impegno di spesa:

IMPEGNO DI SPESA			
CAP/ART.	Numero	Importo	Bilancio Preventivo
01.01/02.06	236 / 2019	500,00	2019

**Appone** il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa oggetto della presente determinazione.

Li, 28/4/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

  
Prof. Fabio Serini