

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° ¹⁴⁰⁰ DEL 23/06/2010

OGGETTO: Liquidazione all'Ausl di Modena della richiesta di rimborso dei contributi previdenziali ed assistenziali del Direttore Generale Dott. Lenzotti Giorgio - periodo 01.01.2009 / 28.09.2009 (data di conclusione del mandato).

L'anno duemila~~due~~ addì Ventitè del mese di luglio
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

VISTA la nota di addebito n. 59 del 19.03.2010 del Ausl di Modena (allegata alla presente), pervenuta presso la nostra Asl in data 23.04.2010, con cui si chiede il rimborso di quanto in oggetto della presente delibera;

ACCERTATO che la somma da rimborsare all'Ausl di Modena ammonta complessivamente, come richiesto ad € **46.331,62**;

RITENUTO di dover provvedere al versamento della citata;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

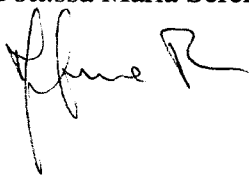
VISTA la L.R. N° 10/2006;

VISTA la L.R. N° 10/97.

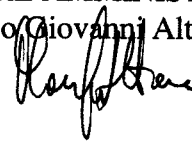
DELIBERA

Di versare all'Ausl di Modena, secondo i modi specificati nella nota citata e qui allegata, la somma complessiva di € **46.331,62 (euro quarantaseimilatrentotrentuno/62 centesimi)**.

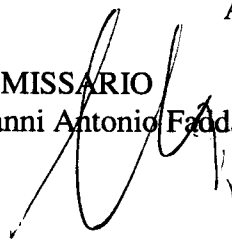
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana

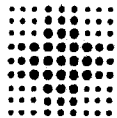


IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. _____





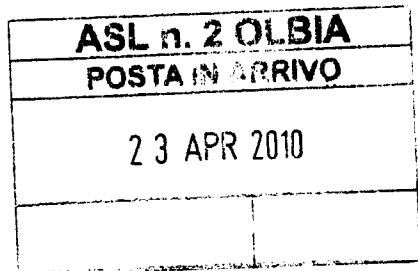
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Via S. Giovanni del cantone, 23 - 41121 Modena
C.F. - Partita IVA 02241850367

A.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO

Via S. Giovanni del Cantone, 23
41100 MODENA - Tel. 059 435767-Fax 059 435694



DCOOS1381 0A7JW 1 P01MIX_S0001

ASL N.2 DI OLBIA

VIA CADUTI SUL LAVORO, 35
07026 OLBIA SS

NOTA ADDEBITO
Z3/0000059

DATA
19/03/10

PAG: 1

CODICE CLIENTE: CI15700 P.IVA / CODICE FISCALE : 01687160901 / 01687160901

CODICE	DESCRIZIONE	QTA.	PREZZO UN.	IMPORTO
--------	-------------	------	------------	---------

Rimborso contributi previdenziali ed assistenziali relativi al Direttore Generale, Dott. Giorgio Lenzotti, per il periodo dal 01.01.2009 al 28.09.2009 (data di conclusione del mandato).

SR19400	Contributi a carico Ente	1	29.581,32	29.581,32
SR19400	Contributi a carico dipendente	1	12.933,68	12.933,68
SR19400	Compenso aggiuntivo anno 2007 a carico Ente	1	2.670,37	2.670,37
SR19400	Compenso aggiuntivo anno 2007 a carico dipendente	1	1.144,44	1.144,44

TOP.DOCUMENTO	SCONTO	NETTO	ENPAV
46.329,81		46.329,81	
DESCRIZIONE	ALIQUOTA	IMPONIBILE	IMPOSTA
FC-ART.1/4 DPR633/72	00	1,81	
FC.ART1/4 DPR 633/72	00	46.329,81	
			IMPONIBILE : 46.329,81
			ENPAV :
			IMPOSTA :
			BOLLI : 1,81

TOTALE NOTA ADDEBITO IN EUR : 46.331,62 TOTALE NOTA ADDEBITO EURO: 46.331,62

SCADENZE : 30/04/10 46.331,62 BO

BO: Pagamento tramite IBAN IT53 I 05188 12900 000000016840

CA: Pagamento tramite bollettino postale allegato

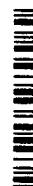
PA: Fattura Pagata

Decorso il termine di scadenza del documento, si provvedera' al recupero del credito nei modi di legge con l'addebito dei conseguenti oneri.

Imposta bollo ass.in modo virt.Aut.Direz.Reg.Entr.Emil.Rom.n.36182 18/12/97

FA10000567

CA710014141



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____ / ____ / ____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 28/06/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____ / ____ / _____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 28/06/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / _____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / _____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____

Olbia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali