

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 1471 DEL 28/06/2010

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE TEMPIO PAUSANIA IMPORTO €. 951,37 .

L'anno duemiladieci il giorno Ventidue del mese di giugno
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO F. F.

Dott.ssa Elvira Solinas

DATO ATTO

che si è reso necessario autorizzare l'esecuzione di interventi tecnici richiesti con urgenza, di cui alle fatture di seguito elencate;

DITTE	FATTURE	IMPORTO
Autoriparazioni ERRESSE	29 - 07.04.10	€ 14,40
Autoriparazioni ERRESSE	36 - 19.04.10	€ 672,12
Autocentronord	363 - 12.04.10	€ 264,85
	TOTALE €.	€ 951,37

DATO ATTO

che anziché adottare il sistema del pagamento per contanti tramite la cassa economale si è concordato con le ditte sopraccitate il pagamento attraverso regolare ordinativo tramite Tesoreria;

RITENUTO

di dover procedere alla liquidazione delle fatture come più sopra riportate;

VISTI:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 24 marzo 1997 n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;

DELIBERA

per le motivazioni di cui alla premessa e qui richiamate:

- Di liquidare le fatture suddette per la complessiva somma di €. 951,37.
- La spesa complessiva graverà sulle spese correnti di bilancio.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F. F.
(Dott.ssa *Enira Solinas*)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(*Avv. Mario Giovanni Altana*)

IL COMMISSARIO
(*Dottor Giovanni Antonio Fadda*)

Per il Servizio
R. Di Gennaro
F. Cabras *F. Cabras*
Proposta 420 /2010

(luogo e data) Olbia ___/___/___.

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 02/07/2010, 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, 02/07/2010

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