

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

1670
DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° DEL 20.7.2010

OGGETTO: **OGGETTO:** AUTORIZZAZIONE LIQUIDAZIONE FATTURE EMESSE DALLA SOCIETA' A. MANZONI & C. S.P.A. PER LA PUBBLICAZIONE DI AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI QUINQUENNALI DI STRUTTURA COMPLESSA.

L'anno duemila Dieci addi venti 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 deliberazione n. 1111 del 16.11.2009 con la quale questa Azienda ha indetto un avviso pubblico per l'attribuzione di incarichi quinquennali di Direzione di Struttura Complessa nelle seguenti discipline:
- Ostetricia e Ginecologia;
 - Cardiologia e Unità Coronarica;
- VISTA** la nota con la quale questa Azienda ha richiesto la pubblicazione sul quotidiano "La Nuova Sardegna", del suddetto avviso;
- VISTA** la fattura n. 200230 del 22/04/2010;
- RITENUTO** per quanto sopra, di dover autorizzare la liquidazione della fattura emessa dalla A. Manzoni & C S.p.A con divisione locale a Olbia in via Roma, 67/A, relativamente alla pubblicazione dell'avviso della selezione di cui sopra, e per un importo di Euro 484,00= imponibile Euro 490,70= Iva 20% Euro 98,14= per un totale complessivo di Euro 588,84=;
- Su** conforme parere del servizio amministrazione del personale;
- VISTO** l'atto aziendale;

DELIBERA

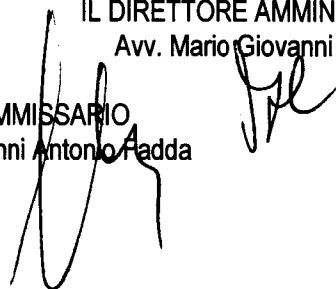
Per i motivi indicati in premessa;

- di autorizzare la liquidazione, della fattura dell'importo di Euro 588,84 emessa dalla A. Manzoni & C S.p.A., relativa alla pubblicazione di un avviso pubblico per l'attribuzione di incarichi quinquennali di Direzione di Struttura Complessa nelle seguenti discipline:
 - Ostetricia e Ginecologia;
 - Cardiologia e Unità Coronarica;
- di trasmettere agli uffici competenti copia della presente deliberazione, affinché venga adottato ogni atto conseguente e necessario a dare esecuzione al provvedimento;

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa. Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda

n. _____
Il Direttore del Servizio
Amministrazione del Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi



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 22/7/2010, 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, 22/7/2010

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