

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2167 DEL 22.09.2010

OGGETTO:INTERVENTI DI CATARATTA-LIQUIDAZIONE APRILE-GIUGNO 2010

L'anno duemiladieci addì Ventidue del mese di settembre

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 convenzione - stipulata in data 17/12/2009 - tra questa ASL n.2 e la A.O.U. di Sassari, per l'esecuzione di interventi chirurgici di cataratta in regime di day surgery presso le strutture della Azienda di Olbia da parte del Dr. Mario Sini e del D.ssa Patrizia Porcu, medici dipendenti dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari;
- ACCERTATO** che risultano approvati e quindi liquidabili n.128 interventi effettuati nel periodo aprile/giugno 2010 come da nota di approvazione inviata dal Direttore dell' U.O. di Chirurgia Generale del P.O. Di Olbia in data 30.06.2010 (prot.2010/34890);
- PRESO ATTO** che il costo di ogni intervento viene valutato in €. 270,00;
- RITENUTO** quindi opportuno procedere al pagamento, a favore dell'AOU di Sassari della somma di € 34.560,00 al netto dell'imposta sul valore aggiunto;
- VISTA** la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- VISTA** la L. R. 24 marzo 1997, n. 10;
- VISTO** l'Atto Aziendale;

Per le motivazioni esposte in preambolo e qui integralmente richiamate

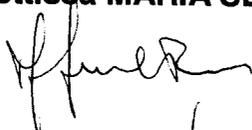
DELIBERA

Di liquidare e pagare a favore dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari la somma complessiva di € 34.560,00 per l'esecuzione di n. 128 interventi chirurgici di cataratta in regime di day surgery effettuati nel periodo aprile/giugno 2010.

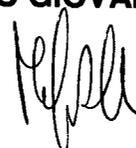
Di accreditare tale somma sul conto corrente bancario intestato a: Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Banco di Sardegna - Agenzia 1 ABI01015 - CIN E - CAB 17201 - C/C N° 000070188747.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa MARIA SERENA FENU)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



Per il Servizio Bilancio



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'art.29, comma 2 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Il Responsabile del Servizio

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2

dal 22/08/2010, 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, 22/08/2010.

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
