

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2225 DEL 22/09/2010

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA LOCATRICE ITALIANA RELATIVA NOLEGGIO
FOTOCOPIATORI TRAMITE CONSIP (DAL 10-04-2010 AL 09-07-2010)**

L'anno duemiladieci il giorno Ventidue del mese di settembre

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

Dottoressa MARIA SERENA FENU

- CONSIDERATO** che in data 07/09/2001 si è provveduto con nota prot. 26505 all'adesione alle convenzioni della CONSIP finalizzate all'acquisizione di beni e servizi;
- RICHIAMATA** la deliberazione n. 893 del 20/07/2006 si provveduto all'ordinativo di fornitura al Raggruppamento Temporaneo d'impresе tra Kyocera Mita Italiana e Locatrice Italiana relativamente al noleggio per 48 mesi di n° 6 fotocopiatori per le esigenze dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia;
- DATO ATTO** che la fornitura di che trattasi è stata regolarmente eseguita;
- VISTA** la fattura n. 6303 del 15/07/2010 di € 604,58 della ditta Locatrice Italiana;
- RITENUTO** alla stregua delle risultanze che essa sia liquidata, provvedendo al pagamento a gravare sulle spese correnti;
- SU** conforme proposta del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione del Patrimonio;
- Visti:**
il D. Lgs. 163/2006;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

DELIBERA

- di liquidare in favore della ditta Locatrice Italiana la somma di € 604,58 a saldo della fattura citata in premessa, relativa al noleggio di fotocopiatori per le esigenze dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia;
- di far gravare la somma di cui sopra pari a € 604,58 sulle spese correnti;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio per i provvedimenti di competenza;

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
R. Di Gennaro
S. Budroni
proposta 595-2010



(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 24/08/2010, 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, 24/08/2010

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