

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2348 DEL 04/10/2010

OGGETTO: Ditta A. Manzoni & C. S.p.a.– Liquidazione fatt. n. 200411 /2010 – modifica avviso per il conferimento di incarichi quinquennali di direzione di struttura complessa;

L'anno duemiladieci il giorno quattro del mese di ottobre
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

PREMESSO che con Delibera n. 872 del 29.04.2010 con la quale si è modificato l'avviso di selezione pubblicato sulla G.U.R.I. 4^a serie speciale n. 24 del 26.03.2010 con contestuale riavvio delle procedure selettive e riapertura dei termini per la presentazione di domande di partecipazione per il conferimento di incarichi quinquennali di Direttore di Struttura Complessa presso l'ASL n°2 di Olbia (N°1 incarico di Direttore di Distretto- Distretto di Olbia; N°1 Incarico di Direttore di Distretto- Distretto di Tempio Pausania)

VISTA la nota prot. n.PG/2010/28498 del 27.05.2010 con la quale questa Azienda ha autorizzato la pubblicazione sul quotidiano " La Nuova Sardegna " dell'avviso sopra specificato per l'importo di 588.84 (IVA inclusa);

VISTA la fattura n. 200411 del 10.06.2010, per un importo di €. 588.84 (IVA inclusa), con la quale la Ditta A. Manzoni & C. S.p.a. chiede il pagamento della richiesta pubblicazione;

RITENUTO per quanto sopra di dover autorizzare la liquidazione di che trattasi;

SU proposta del Servizio Amministrazione del Personale;

VISTI:

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

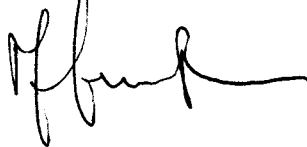
Per le motivazioni esposte in premessa:

DELIBERA

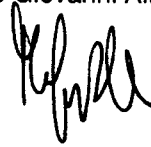
di liquidare , alla Ditta A. Manzoni & C. S.p.a. , con divisione locale a Olbia in Via Roma, 67/A, la fattura n. 200411 del 10.06.2010 di €. 588.84 (IVA inclusa) per la modifica di avviso per il conferimento di incarichi quinquennali di Direzione di Struttura Complessa;

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



 n. 674
Il Direttore del Servizio Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi

(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 Tecnico (proponente/estensore)

(firma) _____

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

dal 06/10/2010, 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, 06/10/2010

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