

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2351 DEL 04 / 10 / 2010

OGGETTO: PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. – Liquidazione fatt. n. 004759/DF /2010 – pubblicazione avviso di pubblica selezione per il conferimento incarichi a tempo determinato nelle seguenti discipline: Direzione Medica di presidio ospedaliero- Organizzazione dei servizi sanitari di base- Cardiologia -Pediatria- Patologia Clinica (Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia)

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. 1454 del 23.06.2010 sono state attivate le procedure di mobilità regionale ed interregionale per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 5 posti di Dirigente Amministrativo;

VISTA la nota prot. n. 36400 del 08.07.2010 con la quale questa Azienda ha richiesto la pubblicazione sul quotidiano " L' Unione Sarda " dell'avviso di mobilità regionale ed interregionale più sopra specificato;

VISTA la fattura n. 004759/DF del 20.07.2010, per un importo di **€. 726,24 (IVA inclusa)**, con la quale la PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. 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:

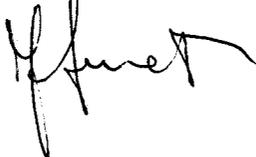
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

Per le motivazioni esposte in premessa:

DELIBERA

- di liquidare alla PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. , la fattura n. 004759/DF del 20.07.2010 di **€. 726,24** (IVA inclusa) per la pubblicazione dell'avviso di pubblica selezione per il conferimento incarichi a tempo determinato in varie discipline;
- 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. ⁶⁶⁸
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