

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2414 DEL 18/10/200

OGGETTO: PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. – Liquidazione fatt. n. 2319 /DF – pubblicazione di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed incompartimentale, per titoli e colloquio per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.°28 posti di operatore socio sanitario, cat Bs.

L'anno duemiladieci il giorno dieotto 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. 503 del 09.03.2010 sono state indette le procedure di reclutamento per n°28 posti di Operatore Socio Sanitario- Categoria B- livello economico Super ;

VISTA la nota prot. n. PG/2010/0019577 del 14.04.2010 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. 002319/DF del 20.04.2010, 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:

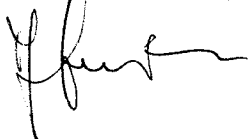
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

Per le motivazioni esposte in premessa:

DELIBERA

- di liquidare alla PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. , la fattura n. 002319/DF del 20.04.2010 di €. 726,24 (IVA inclusa) per la pubblicazione dell'avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed incompartimentale, per titoli e colloquio per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n°28 posti di operatore socio sanitario;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



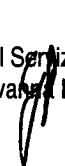
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. 675
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 18/10/2010, 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, 18/10/2010.

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