

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 82 DEL 26/10/2011

OGGETTO: Rimborso spese per l'utilizzo del mezzo privato ai Veterinari di Igiene Alimenti Origine Animale del Distretto di Olbia : Mesi di Settembre - Ottobre e Novembre 2010.-

L'anno duemiladieci il giorno ventiquattro del mese di genio
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

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- VISTA** la deliberazione n°2523 del 09/12/1997 avente per oggetto "utilizzo del mezzo privato di trasporto e relativo compenso ai Veterinari del Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale;
- ATTESO** che, a seguito della deliberazione avanti citata, si è provveduto mensilmente alla liquidazione dei compensi spettanti ai Veterinari in base alle schede predisposte dal Servizio Veterinario ed autorizzate dal Direttore del Servizio;
- VISTE** le schede acquisite da questo Servizio Veterinario di Igiene Alimenti O.A. con le quali viene quantificato l'ammontare spettante ai Dirigenti Veterinari del Distretto di Olbia, relativamente ai mesi di : Settembre – Ottobre e Novembre 2010 ;
- RITENUTO** di dover procedere alla liquidazione delle spese di cui sopra;
- VISTI** il D.Lgs 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;
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 le somme appresso elencate, relative al rimborso spese per l'utilizzo del mezzo privato dei Dirigenti Veterinari, quali risultano dalle schede presentate al Servizio Veterinario di Igiene Alimenti di Origine Animale:

Dr. Malu Francesco Antonio

Settembre 2010	€ 260,17
Ottobre 2010	€ 220,51
Totale	€ 480,68

Dr. Scampuddu Mario

Settembre 2010	€ 76,62
Totale	€ 76,62

Dr. Sini Tomaso

Settembre 2010 € 159,29

Ottobre 2010 € 141,26

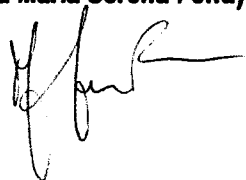
Novembre 2010 € 219,45

Totale € 520,00

Di autorizzare il pagamento ai suddetti dipendenti delle somme riportate per un ammontare di € 1.077,30.-

Letto, confermato e sottoscritto

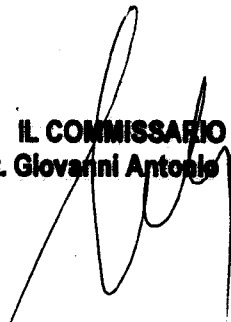
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



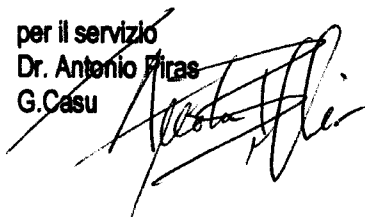
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



per il servizio
Dr. Antonio Piras
G.Casu



(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 24/01/2011, 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, 24/01/2011.

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