

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 412 DEL 24/02/2014

OGGETTO: PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. – Liquidazione fatt. n. 008653/DF /2010 – pubblicazione avviso per la Pubblica Selezione, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Neurofisiopatologia;

L'anno duemilaundici il giorno Ventiquattro del mese di Febbraio
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 la Delibera n. 2851 del 25.11.2010, è stata indetta una Pubblica selezione per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Neurofisiopatologia;

VISTA la nota prot. n. 65257 del 10.12.2010 con la quale questa Azienda ha richiesto la pubblicazione sul quotidiano " L' Unione Sarda " dell'avviso sopracitato;

VISTA la fattura n. 008653/DF del 10.12.2010, per un importo di €. 726,24 (IVA inclusa), con la quale la PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. chiede il pagamento della richiesta pubblicazione;

ACCERTATO che l'importo a pagare della fattura più sopra citata corrisponde al preventivo di spesa concordato;

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

VISTI:

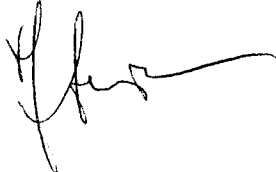
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

Per le motivazioni esposte in premessa:

DELIBERA

- di liquidare alla PBM Pubblicità Multimediale S.r.l. , la fattura n. 008653/DF del 10.12.2010 di €. 726,24 (IVA inclusa) per la pubblicazione di un avviso per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Neurofisiopatologia;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza.

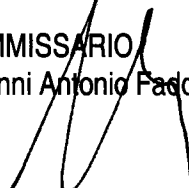
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Padda



 n. 67
Il Direttore del Servizio Personale
Dott. ssa Giovanna Puzzi
VC

(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 28/02/2011, 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, 28/02/2011.

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