

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 760 DEL 31 / 03 / 2011

OGGETTO: Ditta A. Manzoni & C. S.p.a. – Liquidazione fatt. n. 200059/DF /2011– pubblicazione avviso di pubblica selezione per il conferimento di incarichi a tempo determinato per Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di Laboratorio Biomedico.

L'anno duemilaundici il giorno trientimo del mese di marzo

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. 3098 del 28.12.2010, è stata indetta una pubblica selezione, per soli titoli, per la copertura, a tempo pieno ed determinato, per Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di Laboratorio Biomedico.

VISTA la nota prot. 4748/2011 del 27.01.2011 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. 200059/DF del 10.02.2011, 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;

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 Ditta A. Manzoni & C. S.p.a. , con divisione locale a Olbia in Via Roma, 67/A, la fattura n. 200059/DF del 10.02.2011 di €. 588.84 (IVA inclusa) per la pubblicazione di un avviso per il conferimento di incarichi a tempo determinato per Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di Laboratorio Biomedico;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



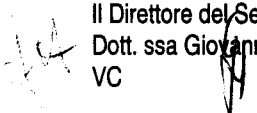
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



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 31/03/2011, 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, 31/03/2011.

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
