

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° ¹⁸³⁰ DEL 09/08/2010

OGGETTO: PERSONALE IN COMANDO: RIMBORSO SOMME AZIENDA USL ROMA D - PER IL PERIODO
16.03.2010 - 15.09.2010.

L'anno duemilaundici addì noxe del mese di agosto

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- Vista la deliberazione n° 505 del 09.03.2010 con la quale si è disposto il comando presso questa Azienda del Collaboratore Professionale Amministrativo Esperto Sig.ra Claudia Righi, nata a Roma il 17.04.1953, dipendente della Azienda USL Roma D di Roma (Azienda), per un periodo di dodici mesi a decorrere dal 16.03.2010 sino al 15.03.2011 e la deliberazione n°2075 del 13.09.2010 con la quale veniva revocato il comando a far data dal 16.09.2010;
- Preso atto che ai sensi dell'art. 20 del CCNL integrativo del 20.09.2001 del Comparto la spesa relativa a detto comando è a carico dell'Azienda di destinazione;
- Atteso che questa Azienda deve rimborsare all'Azienda quanto anticipato a titolo di retribuzione lorda per la Sig.ra Righi per il periodo dal 13.03.2010 – 15.09.2010 per un importo complessivo di €.18.550,67, di cui 14.563,25 per competenze fisse ed accessorie e 3.987,42 per oneri, e deve provvedere al versamento dell'IRAP così come stabilito dal decreto Irap;
- Vista la nota della Azienda del 19.07.2011 nella quale sono indicate le modalità del rimborso di che trattasi;
- Ritenuto di dover autorizzare il rimborso in argomento;
- Visti D.Lgs. 165/2001
L.R. 10/2006
I CC.NN.LL. del Comparto Sanità

DELIBERA

- Di provvedere al rimborso della somma complessiva di €.18.550,67 a favore dell'Azienda USL Roma D quale costo sostenuto dalla stessa per il pagamento della retribuzione lorda nel periodo 16.03.2010 – 15.09.2010 alla Sig.ra Righi Claudia, Collaboratore Professionale Amministrativo Esperto, dipendente dell'Azienda USL Roma D ed in servizio presso questa Azienda;
- Di dare atto che tale somma sarà accreditata sul conto corrente bancario codice Iban **IT07 E 01005 03266 000000200000** c/o BNL – BNP PARIBAS "Rimborso emolumenti Righi comando anno 2010 " e che graverà sul conto **0802020407** << Sopravv. pass. per costi del personale – Ruolo tecnico – Comparto>>;

- Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza;

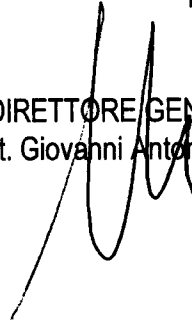
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. _____



GP
rt

(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/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 10/08/2011, 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, 10/08/2011.

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