

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.3587 DEL 27/12/2012

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA DOTT. FRANCO PASSAMONTI PER
MANUTENZIONE E ASSISTENZA LETTORI BADGE – AUTORIZZAZIONE
DELIBERA N.2573/2012**

L'anno duemiladodici il giorno Ventisette del mese di Dicembre

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio TIDORE

e del

DIRETTORE SANITARIO.

D.^{SSA} Maria Serena FENU

- RICHIAMATA** La Deliberazione del Direttore Generale N.2573 del 08/10/2012 con oggetto: "Autorizzazione a contrarre per contratto di manutenzione dei terminali per rilevazione presenze periodo 01/05/2012 – 30/04/2013 " ;
- VISTA** La fattura della ditta **dott. Franco Passamonti:**
- n. 110 del 31/08/2011 per € 3.700,00 iva esclusa
- SU** .Conforme proposta del Responsabile del Servizio Informativo Sanitario e Amministrativo ;
- CONSTATATA** La regolarità delle forniture;
- RITENUTO** Alla stregua delle risultanze che esse siano liquidate, provvedendo al pagamento a gravare sul conto economico n. 0507070101 cod. prodotto 1135893;
- 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

- 1) Di autorizzare la liquidazione delle fatture della ditta **dott. Franco Passamonti:**
- n. 110 del 31/08/2011 per € 3.700,00 - CIG: Z610227FBC;
- 2) Di trasmettere all'Area Programmazione Controllo e Committenza e al Servizio Bilancio copia della delibera per i provvedimenti di competenza.
- 3) Di far gravare la relativa spesa, pari a € **4.440,00** iva inclusa, sul conto economico n. 0507070101;
- 4) Di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della legge Regionale 28 luglio 2006, n.10.

Letto, confermato e sottoscritto

**IL DIRETTORE SANITARIO
(D^{SSA} MARIA SERENA FENU)**



**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. GIORGIO TIDORE)**



**IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA)**



**Il Responsabile del Servizio Informativo
Sanitario e Amministrativo
Dott. Cesare Delussu**



(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 31/12/2012, 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, 31/12/2012.

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