

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 726 DEL 18/03/2013

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA ENI ADFIN S.P.A. - FORNITURA DI CARBURANTE DA AUTOTRAZIONE.

L'anno duemilatredici il giorno 18 del mese di Marzo

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

Dr. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

RICHIAMATA la deliberazione n. 1088 del 04/05/2011 avente per oggetto " Fornitura di carburante da autotrazione mediante fuel card;

PRESO ATTO che la fornitura di che trattasi è stata regolarmente eseguita;

RITENUTO pertanto che le fatture sotto riportate siano liquidabili, in quanto la Ditta ha provveduto ad inviare dichiarazione sostitutiva di certificazione inerente la regolarità contributiva, relativamente alla quale è stato richiesto il DURC per l'accertamento di veridicità;

DEL.	DITTA	FATTURE	IMPORTO	DESCRIZIONE	CIG
1088/11	ENI ADFIN S.p.A	29559217 - 30.06.12	22.200,52	CARBURANTE	2520907E40
1088/11	ENI ADFIN S.p.A	29961659 - 31.10.12	25.034,16	CARBURANTE	2520907E40
TOTALE €.			47.234,68		

SU conforme parere del Dirigente Amm.vo del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

VISTI: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 24 marzo 1997 n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 28 luglio 2006 n. 10;

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate:

DELIBERA

Di liquidare in favore dell'impresa ENI ADFIN S.p.A. la somma di €. 47.234,68 a saldo delle fatture citate in premessa, relative alla fornitura di carburante da autotrazione mediante fuel card;

- di far gravare la somma di €. 47.234,68 conto 0501030301 (Acquisti di combustibili, carburanti e lubrificanti) del piano dei conti del 2012;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e al Servizio Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza;

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giorgio Tidore)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



Servizio Provveditorato
Dott. Francesco Manconi
FCF
Proposta 214 /2013
01.03.13

(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 18/03/2013, 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, 18/03/2013

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
