

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

735
DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° DEL 18/03/2013

OGGETTO: PERSONALE IN COMANDO: RIMBORSO SOMME ASL N. 10 DI FIRENZE - PERIODO GENNAIO
2013 PIAZZAI BEATRICE

L'anno duemila tre addi dicette del mese di Marzo

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 Delibera n° 498 del 06/03/2012 con la quale veniva acquisita in comando, con decorrenza dal 01/03/2012, la Sig. Beatrice Piazzai, collaboratore professionale sanitario – Ostetrica Cat. D, a tempo pieno ed indeterminato dalla ASL n.10 di Firenze;
- Viste** le fattura n. 1235/ 2013 del 11.02.2013 e la nota acquisita agli atti con Prot. n. 2496 del 07.02.2013 con la quale la ASL n.10 di Firenze chiede il rimborso totale di €. 2.423,38 per oneri sostenuti per le retribuzioni corrisposte alla Sig.ra Piazzai Beatrice nel periodo Gennaio 2013;
- Atteso che** questa Azienda è tenuta a rimborsare alla ASL n.10 di Firenze quanto anticipato a titolo di retribuzione lorda per il comando della Sig.ra Piazzai Beatrice (periodo Gennaio 2013) e deve provvedere altresì al versamento dell'IRAP secondo le relative disposizioni di legge;
- Preso atto** che ai sensi dell'art. 20 del CCNL del 20/09/2001 del Comparto la spesa relativa a detto comando è a carico dell' Azienda di destinazione;
- Vista** la circolare del Ministero delle Finanze n. 1141/e del 04/06/1998 in base alla quale l'IRAP è dovuta dall'Ente che utilizza il personale comandato;
- Visti** D.Lgs. 165/2001
L.266/1999
L.R. 10/2006
I CC.NN.LL. del Comparto Sanità
D.P.R. 633/1972

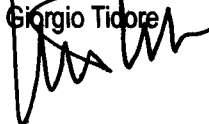
DELIBERA

- Di liquidare alla ASL n.10 di Firenze € 2.423,38, di cui € 1.891,12 per competenze fisse, € 523,26 per oneri riflessi (CPDEL € 450,08 INADEL € 54,46 e INAIL € 21,01), per il periodo di comando, Gennaio 2013, della Sig.ra Piazzai Beatrice, collaboratore professionale sanitario – Ostetrica Cat. D;
- di dare atto che tale somma sarà accreditata sul conto corrente bancario codice iban IT87J0616002832000000362C01 c/o la Cassa di Risparmio di Firenze SPA Centro Tesoriere Firenze "rimborso per personale comandato Piazzai Beatrice comando anno 2013" e che graverà sul conto 0510010101 <<Costi del personale sanitario comandato>>;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza;

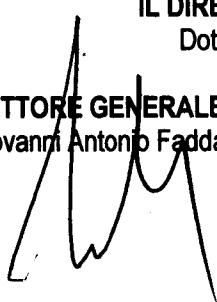
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



GP
MT
at

(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 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