

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.395 DEL 19/06/2014

**SERVIZIO SALUTE MENTALE
DOTT. AMADEUS EHRHARDT**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Liquidazione fattura Ass.Dilett. equestre Fausto Noce - Olbia

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 19/06/2014	Al 04/07/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO CSM DOTT. Amadeus Ehrhardt

Premesso che con la deliberazione n.2411 del 18/10/2011 con la quale è stato approvato il Progetto "Scavalcare i confini" predisposte dal D.S.M.D. della A.S.L. n.2 di Olbia;

Vista la deliberazione n. 51/38 del 20/12/2007 della Regione Autonoma della Sardegna per il finanziamento di progetti terapeutici a favore di persone con disturbo mentale;

Dato atto che l'ordinativo di riscossione n.1074 del 23/12/2008 con il quale è stata regolarmente accreditata alla A.S.L. n.2 di Olbia la somma di € 122.110,00 per i progetti avente come oggetto "Finanziamento per progetto terapeutico a favore di persone con disturbo mentale";

Accertato che l'Ass. Dilett. Equestre Fausto Noce ha regolarmente erogato le prestazioni richieste, ed ha presentato regolare fattura;

Vista la deliberazione n.3013/2013 "Deleghe ed atti dei Dirigenti Aziendali" con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'Ente;

Visti il D.Lgs n° 502/32 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. N° 10/1997 e successive modifiche;

la L.R. N°10/2006;

l'Atto Aziendale;

DETERMINA

- di liquidare la somma di € 4.160,00 a favore dell'Ass. Dilett. Equestre Fausto Noce di Olbia per i costi sostenuti per il progetto "Scavalcare i Confini".
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANN O	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_PROG	14 sub 1	0502020901	4.160,00

- di trasmettere copia del presente atto alla Regione Autonoma della Sardegna

IL DIRETTORE del SERVIZIO C.S.M.

Dr. Amadeus Ehrhardt

f.to digitalmente

Allegati: n.

Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott. A. Ehrhardt
estensore Franca Carta