

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°83 DEL 11.01.2010

OGGETTO: RENDICONTO SPESE FONDO ECONOMATO DAL 01-09-2009 AL 31-12-2009 -
AGENTE CONTABILE SIG.RA INES PINDUCCIU.

L'anno duemila dieci il giorno undici del mese di gennaio in
Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO che con deliberazione n° 86 del 19-12-2000 concernente costituzione cassa economica Servizio Bilancio è stata nominata agente contabile la Sig.ra Ines Pinducciu;

ESAMINATE tutte le pezze giustificative delle spese sostenute che ammontano a € 6.748,54 (seimimilasettecentoquarantotto/54) per il periodo dal 01-09-2009 al 31-12-2009, come da elenco allegato A);

CONSIDERATO che rientrano tutte nelle previsioni del regolamento;

VISTO il versamento di € 8.444,02 (ottomilaquattrocentoquarantaquattro/02) effettuato in data 29-12-2009 dell'avanzo finale di cassa per l'esercizio 2009

RITENUTO di dover provvedere al reintegro di cassa;

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. 23 dicembre 2005, n. 23;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- di prendere atto e ratificare le spese sostenute dall'agente contabile Sig.ra Ines Pinducciu per un importo di € 6.748,54 (seimilasettecentoquarantotto/54) per il periodo dal 01-09-09 al 31-12-09;
- di prendere atto inoltre che la Sig.ra Ines Pinducciu, ha provveduto in data 29-12-2009 al versamento presso la Tesoreria della ASL 2 di Olbia del saldo finale di cassa per l'esercizio 2009, per un importo pari ad € 8.444,02 (ottomilaquattrocentoquarantaquattro/02)
- di reintegrare la somma di € 15.192,56 (quindicimilacentonovantadue/56) mediante ordinativo di pagamento a favore della stessa.

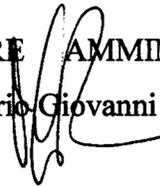
IL DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO

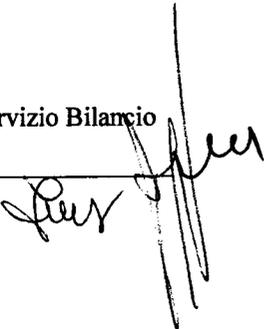
Dr. Giovanni Antonio Fadda



Per il Servizio Bilancio

PFL

ipinducciu



(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 19/01/2010, 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, 19/01/2010.

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