

SERVIZIO SANITARIO
Regione Autonoma della Sardegna
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° **100** DEL **21 . 01 . 2010**

Oggetto: Liquidazione rimborso spese di viaggio al personale dei Distretti di Olbia, Tempio e La Maddalena. Mese di dicembre 2009.

L'anno duemiladieci il giorno **VENTUNO** del mese di **GENNAIO** n Olbia,
nella sede legale dell' Azienda Sanitaria Locale n° 2

IL COMMISSARIO

Dott. **GIOVANNI ANTONIO FADDA**

Sentiti i pareri favorevoli del

Direttore Amministrativo

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

Direttore Sanitario

Dott.ssa Maria Serena Fenu

Viste le istanze presentate dai dipendenti di questa A.S.L. n° 2, volte ad ottenere la liquidazione del rimborso spese di viaggio per le missioni dagli stessi effettuate, che risultano debitamente e preventivamente autorizzate e svolte nell' interesse dell' Amministrazione;

Accertata la sussistenza dei requisiti richiesti per la liquidazione di quanto dovuto;

Visti:

l' art. 44 C.C.N.L. Biennio 2000-2001 che regola la materia di che trattasi;

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;

la L. n° 266/2005 (legge finanziaria) art. 1 c. 213;

il bilancio per l' anno in corso;

Su conforme proposta del Servizio Personale;

Per i motivi sopra espressi,

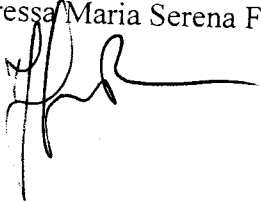
DELIBERA

Di liquidare il rimborso delle spese di viaggio ai dipendenti di cui all' elenco allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

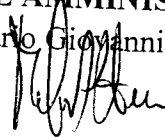
Di imputare l' onere sul bilancio di competenza;

Di incaricare i servizi competenti dell' esecuzione della presente deliberazione.

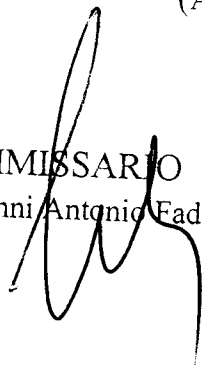
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dottoressa Maria Serena Fenu)




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



R.A. 

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 27 / 01 / 2010 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, 27 / 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