

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°40 DEL 21/01/2010

OGGETTO: PAGAMENTO CONTRIBUTO ONAOSI. II SEMESTRE '09.

L'anno duemila DIECI addì VENTUNO del mese di GENNAIO

in 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 note ONAOSI in data 18/11/2003, 26/02/2004 e 08/06/2004, relative alla nuova procedura del pagamento dei contributi a carico dei dirigenti sanitari Medici, Veterinari e Farmacisti, nonché ai relativi nuovi importi ;
- VISTA la recente nota ONAOSI Prot. 1990/U del 17/06/'09, avente ad oggetto gli 'Adempimenti Onaosi 2009- Lettera circolare di istruzioni';
- ACCERTATO che la somma da versare a saldo per il **2° semestre dell'anno 2009** ammonta complessivamente ad **€ 31.066,45**;
- RITENUTO di dover provvedere al versamento della citata somma e del successivo invio della denuncia contributiva per il 2° semestre dell'anno 2009;
- VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
- VISTA la L.R. N° 10/2006;
- VISTA la L.R. N° 10/97.

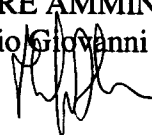
DELIBERA

Di versare all'ONAOSI, sul c/c postale N° 10598068 intestato "FONDAZIONE ONAOSI - GESTIONE ENTRATE CONTRIBUTIVE SERVIZIO TESORERIA 06124 PERUGIA", indicando nella causale il codice Ente 06081, la somma complessiva di **€ 31.066,45** (**trentunomilaesessantaseieuro/45**) a saldo dei contributi dovuti per il **2° semestre 2009**.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Serena Fenu



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO
Dott. Giovanni Antonio Fadda



n. _____



(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 28/01/2010 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, 28/01/2010

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