

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 288 DEL 15/02/2010

OGGETTO: Liquidazione fatture ditta Teva per un importo di € 4.338,16 come da allegato "A" alla presente deliberazione.

L'anno duemiladieci il giorno QUINDICI del mese di FEBBRAIO

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

Dott/ssa Maria Serena Fenu

Visto l'allegato "A" al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Atteso che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge che ne accertano l'esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo mediante il riscontro della regolarità delle prestazioni, il riscontro degli ordini, delle bolle di consegna e dei buoni di presa in carico;

Ritenuto che le fatture siano liquidabili;

Visti il D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D.Lgs 163/06 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;

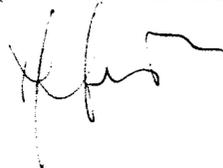
per i motivi sopra espressi:

DELIBERA

– di liquidare le fatture di cui all'allegato "A" del presente atto per farne parte integrante e sostanziale per l'importo di € **4.338,16**(quattro mila trecento trentotto/16).

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott/ssa Maria Serena Fenu)



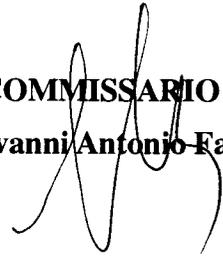
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO

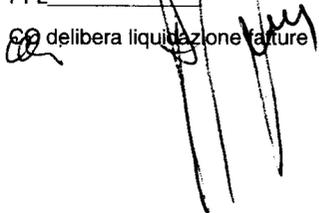
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



Per il Servizio Bilancio

PFL _____

delibera liquidazione fatture



(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, lettera a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10
oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 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 17/09/2010 e che:

... è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.07.2006 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 28.07.2006 n. 10.

Olbia, 17/09/2010

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.07.2006 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 28.07.2006 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 28.07.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente ali atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per us

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

