

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1706 DEL 17 10 2013

OGGETTO: FORNITURA E POSA IN OPERA DI SEGNALETICA PER SEDE SERVIZIO VETERINARI IN COMUNE DI MONTI - LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DITTA OLBIA NEON SRL - CIG ZD50980840

L'anno duemilatredici il giorno Dieci del mese di Giugno
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO

che con Deliberazione del Direttore Generale n° 1022 del 08/04/2013 è stato affidato alla ditta Olbia Neon srl l'incarico per la fornitura e posa in opera di segnaletica per la sede del Servizio Veterinari in Via Cuccuruedre del Comune di Monti;

CONSIDERATO

- che il Servizio Tecnico ha verificato la compiuta e regolare esecuzione dell'incarico;
- che la ditta appaltatrice ha presentato la fattura n°336 del 26/04/2013 di € 390,00 oltre iva al 21%, per cui è necessario provvedere alla sua liquidazione, fermo che, gli accertamenti sulla regolarità contributiva saranno effettuati all'atto dell'emissione dell'ordinativo di pagamento;

SU

conforme proposta del Direttore del Servizio Tecnico;

VISTI

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 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;

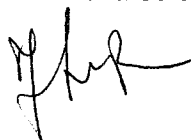
DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

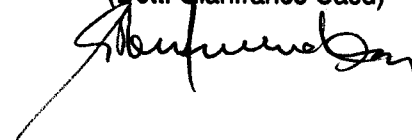
- di liquidare alla ditta Olbia Neon srl la fattura n°336 del 26/04/2013 per € 471,90 iva al 21% inclusa, per la fornitura e posa in opera di segnaletica per la sede del Servizio Veterinari in Via Cuccuruedre del Comune di Monti;
- di imputare l'importo di € 471,90 iva al 21% inclusa, sulle spese correnti di bilancio;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio per i successivi adempimenti di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto

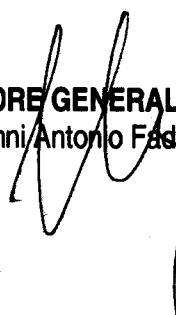
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianfranco Casu)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



per il Servizio Tecnico
P.T.
M.C. 

(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 18/06/2013, 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, 18/06/2013.

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