

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.674                    DEL 30/09/2014**

**PERSONALE**

**SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL**

**DOTT.SSA GIOVANNA PUZZI**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Personale in comando:rimborso Asl n. 10 di Firenze - periodo Luglio 2014  
Piazzai Beatrice

|  |
|--|
| La presente Determinazione   |
| è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006  |
| viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000 |
|  |

|   |               |
|---|---------------|
| Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia |               |
| Dal 30/09/2014  | Al 15/10/2014 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione  |               |

**II DIRETTORE DEL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

- Vista** la Delibera n. 498 del 06.03.2012 con la quale veniva acquisita in comando, con decorrenza dal 01/03/2012, la Sig. Beatrice Piazzai, collaboratore professionale sanitario – Ostetrica Cat. D, a tempo pieno ed indeterminato dalla ASL n.10 di Firenze;
- Viste** la fattura n. 11032 del 06.08.2014 e la nota Prot. n. 15760 del 04.08.2014 con la quale la ASL n.10 di Firenze chiede il rimborso totale di €. 3.956,39 di cui €.3.954,39 per oneri sostenuti per le retribuzioni corrisposte alla Sig.ra Piazzai Beatrice nel periodo Luglio 2014 e €.2,00 per Bolli;
- Atteso che** questa Azienda è tenuta a rimborsare alla ASL n.10 di Firenze quanto anticipato a titolo di retribuzione lorda per il comando della Sig.ra Piazzai Beatrice (periodo Luglio 2014) e deve provvedere altresì al versamento dell'IRAP secondo le relative disposizioni di legge;
- Preso Atto che** che ai sensi dell'art. 20 del CCNL del 20/09/2001 del Comparto la spesa relativa a detto comando è a carico dell' Azienda di destinazione;
- Vista** la circolare del Ministero delle Finanze n. 1141/e del 04/06/1998 in base alla quale l'IRAP è dovuta dall'Ente che utilizza il personale comandato;
- Vista** la deliberazione n. 3013/2013 “Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali” con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente;
- Visti**
- D.Lgs. 165/2001;
  - L.266/1999;
  - L.R. 10/2006;
  - I CC.NN.LL. del Comparto Sanità;
  - D.P.R. 633/1972;

**D E T E R M I N A**

- Di liquidare alla ASL n.10 di Firenze **€. 3.956,39** di cui €. 1.853,30 per competenze fisse, €. 1.231,03 per competenze accessorie anni precedenti, €. 870,06 per oneri riflessi (CPDEL €. 743,08 INADEL €. 92,29 e INAIL €. 34,69), €. 2,00 di Bolli, per il periodo di comando, Luglio 2014, della Sig.ra Piazzai Beatrice, collaboratore professionale sanitario – Ostetrica Cat. D;
- di dare atto che tale somma sarà accreditata sul conto corrente bancario codice iban IT21F0100003245311300306158 c/o Banca d'Italia;

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

| <b>ANNO</b> | <b>UFF AUTORIZZ.</b> | <b>MACRO</b> | <b>NUMERO CONTO</b> | <b>IMPORTO</b> |
|-------------|----------------------|--------------|---------------------|----------------|
| 2014        | UA2_RISORSE          | 1            | 0510010101          | 3.956,39       |

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per i successivi adempimenti di competenza;

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**  
*Dott.ssa Giovanna Puzi*

Il Responsabile dell'Istruttoria: *Alessio Aristarco*