

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°1188 DEL 28.05.2010

OGGETTO: Rimborso spese ai componenti dei Collegi Tecnici preposti all' espletamento delle verifiche di cui agli artt. 25-26-28-29-30-31 del C.C.N.L. 2002/2005. Dirigenza Sanitaria non Medica e Dirigenza Medica e Veterinaria.

L' anno duemiladieci il giorno *Vendotto* del mese di *Maggio* 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

PREMESSO che con deliberazione del Direttore Generale n° 412 del 07/04/2008 si è proceduto alla nomina dei Componenti dei Collegi Tecnici preposti all' espletamento delle verifiche di cui agli artt. 25/31 del C.C.N.L. 2002/2005, Area della Dirigenza Sanitaria non Medica, nella fattispecie dei Dott.ri Contu Giuseppe e Cicalò Michele per la valutazione dei Farmacisti Dirigenti;

PREMESSO altresì che con deliberazione del Direttore Generale n° 1313 del 10/10/2007 si è proceduto alla nomina dei Componenti dei Collegi Tecnici preposti all' espletamento delle verifiche di cui agli artt. 25/31 del C.C.N.L. 2002/2005, Area della Dirigenza Medica e Veterinaria, nella fattispecie dei Dott.ri Mulas Felice, Scarano Cesare e Secchi Franco per la valutazione dei Veterinari Dirigenti;

PRESO ATTO che le Commissioni di cui sopra hanno portato a termine i lavori nelle date convenute;

CONSIDERATO che i Dirigenti designati provengono da altre AA.SS.LL. e che pertanto hanno sostenuto delle spese per il raggiungimento della sede dei lavori;

RITENUTO doveroso rimborsare le spese di cui sopra;

VISTI:

il D. L.vo 30/12/1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 28 luglio 2006;

la L.R. 24 marzo 1997 n° 10;

Su conforme proposta del Servizio Personale;

Per i motivi sopra espressi,

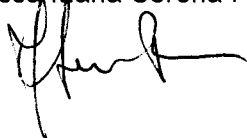
DELIBERA

- di liquidare le spese sostenute dai Dirigenti sottospecificati così come risulta dai fogli di missione che si allegano alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;

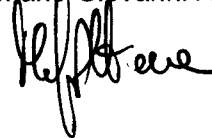
Dott. Cicalò Michele	€ 96,60
Dott. Contu Giuseppe	€ 158,20
Dott. Mulas Felice	€ 85,00
Dott. Scarano Cesare	€ 150,00
Dott. Secchi Franco	€ 55,00

- di incaricare i servizi competenti dell' esecuzione della presente deliberazione.

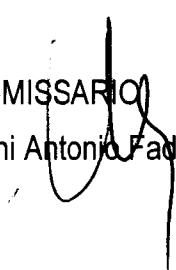
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



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 01/06/2010 e che:

f. 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, 01/06/2010

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

Mod. 04 AM

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 2 - OLBIA
Servizio Personale

INDENNITA' DI MISSIONE

Dovute al Sig. Dott. Seechi Frances qualifica Vet. Dirigente

MOTIVO DELLA MISSIONE	LUOGO DELLA MISSIONE	DISTANZA IN KM	DATA E ORA DI		DIA-RIE	ORE
			PARTENZA	RIENTRO		
<u>Collegi Teuieci</u>	<u>Olbia</u>	<u>220</u>	<u>29/05/09</u>	<u>29/05/09</u>		

ITINERARIO	PREZZO DEL BIGLIETTO		KM PERCORSI MEZZI	
	RIDOTTO	INTERO	PROPRI	GRATUITI
<u>Nuoro - Olbia - Nuoro</u>			<u>220</u>	

Diarie intere N° _____ a € _____	
Diarie ridotte ore N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi gratuiti N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi propri N° <u>220</u> a € <u>0,25</u>	<u>55,00</u>
5% sulle spese di viaggio in aereo	
10% sulle spese di viaggio tariffa intera	
TOTALE A	<u>55,00</u>
Rimborso spese di viaggio	
Rimborso spese di vito e/o alloggio	
TOTALE B	
TOTALE A + B	<u>55,00</u>
IMPORTO ANTICIPATO TRAMITE IL FONDO ECONOMATO	
TOTALE DA LIQUIDARE CON LE COMPETENZE MENSILI	

IL DIPENDENTE

IL RESPONSABILE CHE HA DISPOSTO LA MISSIONE

L'ADDETTO AL CONTROLLO AMMINISTRATIVO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Mod. 04 AM

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 2 - OLBIA
Servizio Personale

INDENNITA' DI MISSIONE

Dovute al Sig. Dott. Cicalò Michele qualifica D. Farmacista

MOTIVO DELLA MISSIONE	LUOGO DELLA MISSIONE	DISTANZA IN KM.	DATA E ORA DI		DIA-RIE	ORE
			PARTENZA	RIENTRO		
<u>Collegio Tecuco</u>	<u>Olbia</u>	<u>220</u>	<u>09/04/2010</u>	<u>09/04/2010</u>		
	<u>via Paduk del Gauras 35</u>		09/04/2010	09/04/2010		

ITINERARIO	PREZZO DEL BIGLIETTO		KM PERCORSI MEZZI	
	RIDOTTO	INTERO	PROPRI	GRATUITI
<u>Nuoro - Olbia - Nuoro</u>			<u>220</u>	

Diarie intere N° _____ a € _____	
Diarie ridotte ore N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi gratuiti N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi propri N° <u>220</u> a € <u>0,28</u>	<u>6160</u>
5% sulle spese di viaggio in aereo	<u>1</u>
10% sulle spese di viaggio tariffa intera	
TOTALE A	<u>61,60</u>
Rimborso spese di viaggio	
Rimborso spese di vito e/o <u>alloggio</u>	<u>35,00</u>
TOTALE B	
TOTALE A + B	<u>9660</u>
IMPORTO ANTICIPATO TRAMITE IL FONDO ECONOMATO	
TOTALE DA LIQUIDARE CON LE COMPETENZE MENSILI	

IL DIPENDENTE

IL RESPONSABILE CHE HA DISPOSTO LA MISSIONE

L'ADDETTO AL CONTROLLO AMMINISTRATIVO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Via

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 2 - OLBIA
Servizio Personale

Mod. 04 AM

INDENNITA' DI MISSIONE

Dovute al Sig. Loche Giuseppe qualifica D. F.

MOTIVO DELLA MISSIONE	LUOGO DELLA MISSIONE	DISTANZA IN KM.	DATA E ORA DI		DIA-RIE	ORE
			PARTENZA	RIENTRO		
Collegio Tecnico	Olbia	440	09/01/2010	09/01/2010		
	Area Caduti del Lavoro	35				

ITINERARIO	PREZZO DEL BIGLIETTO		KM PERCORSI MEZZI	
	RIDOTTO	INTERO	PROPRI	GRATUITI
Sauluri - Olbia - Sauluri			440	

Diarie intere N° _____ a € _____	
Diarie ridotte ore N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi gratuiti N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi propri N° <u>440</u> a € <u>0,28</u>	<u>123,80</u>
5% sulle spese di viaggio in aereo	<u>1</u>
10% sulle spese di viaggio tariffa intera	
TOTALE A	<u>123,80</u>
Rimborso spese di viaggio	
Rimborso spese di vitto e/o alloggio	<u>35,00</u>
TOTALE B	
TOTALE A + B	<u>158,80</u>
IMPORTO ANTICIPATO TRAMITE IL FONDO ECONOMATO	
TOTALE DA LIQUIDARE CON LE COMPETENZE MENSILI	

IL DIPENDENTE _____ IL RESPONSABILE CHE HA DISPOSTO LA MISSIONE _____

L'ADDETTO AL CONTROLLO AMMINISTRATIVO _____ IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO _____ IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO _____

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 2 - OLBIA

Mod. 04 AM

Servizio Personale

INDENNITA' DI MISSIONE

Dovute al Sig. Dott. Kulas Felice qualifica Vet. Dirigente

MOTIVO DELLA MISSIONE	LUOGO DELLA MISSIONE	DISTANZA IN KM	DATA E ORA DI		DIA-RIE	ORE
			PARTENZA	RIENTRO		
<u>Collegi Teuie</u>	<u>Olbia</u>	<u>340</u>	<u>29/05/2009</u>	<u>29/05/2009</u>		

ITINERARIO	PREZZO DEL BIGLIETTO		KM PERCORSI MEZZI	
	RIDOTTO	INTERO	PROPRI	GRATUITI
<u>Sorgono - Olbia - Sorgono</u>			<u>340</u>	

Diarie intere N° _____ a € _____	
Diarie ridotte ore N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi gratuiti N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi propri N° <u>340</u> a € <u>0,25</u>	<u>85,00</u>
5% sulle spese di viaggio in aereo	
10% sulle spese di viaggio tariffa intera	
TOTALE A	<u>85,00</u>
Rimborso spese di viaggio	
Rimborso spese di vito e/o alloggio	
TOTALE B	
TOTALE A + B	<u>85,00</u>
IMPORTO ANTICIPATO TRAMITE IL FONDO ECONOMATO	
TOTALE DA LIQUIDARE CON LE COMPETENZE MENSILI	

IL DIPENDENTE

IL RESPONSABILE CHE HA DISPOSTO LA MISSIONE

L'ADDETTO AL CONTROLLO AMMINISTRATIVO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 2 - OLBIA

Mod. 04 AM

Servizio Personale

INDENNITA' DI MISSIONE

Dovute al Sig. Dott. Scarciano Cesare qualifica Vet. Dirigente

MOTIVO DELLA MISSIONE	LUOGO DELLA MISSIONE	DISTANZA IN KM	DATA E ORA DI		DIA-RIE	ORE
			PARTENZA	RIENTRO		
<u>Collegio Tecnico Veterinari Dirigenti</u>	<u>Olbia</u>	<u>600</u>	<u>29/05/09</u> <u>8,00</u>	<u>29/05/09</u> <u>15,00</u>		

ITINERARIO	PREZZO DEL BIGLIETTO		KM PERCORSI MEZZI	
	RIDOTTO	INTERO	PROPRI	GRATUITI
<u>Cagliari - Olbia - Cagliari</u>			<u>600</u>	

Diarie intere N° _____ a € _____	
Diarie ridotte ore N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi gratuiti N° _____ a € _____	
Km percorsi con mezzi propri N° <u>600</u> a € <u>0,25</u>	<u>150,00</u>
5% sulle spese di viaggio in aereo	
10% sulle spese di viaggio tariffa intera	
TOTALE A	<u>150,00</u>
Rimborso spese di viaggio	
Rimborso spese di vito e/o alloggio	
TOTALE B	
TOTALE A + B	<u>150,00</u>
IMPORTO ANTICIPATO TRAMITE IL FONDO ECONOMATO	
TOTALE DA LIQUIDARE CON LE COMPETENZE MENSILI	

IL DIPENDENTE

IL RESPONSABILE CHE HA DISPOSTO LA MISSIONE

L'ADDETTO AL CONTROLLO AMMINISTRATIVO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRIGENTE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRETTORE SANITARIO
IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO

per
si recchi a

IL DIRIGENTE DELLA PROPRIA AUTO TARGATA N. 18/12/73, N. 836, ed esonerata l'Amministrazione da eventuali danni,

IL DIPENDENTE

tratto a recarsi in missione a

firmata

CO S.n.c.
 Tonina & Corrias Francesco
 Via Sassari, 10 - 07026 OLBIA (OT)
 Tel. 0789.28880
 C.F. e P.IVA 02378210906

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE
 Dott. Conte Giuseppe
 Sassari

CODICE FISCALE

PARITTA IVA

LEGGI 30.12.1991 N. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1986 N. 696

QUANTITA	PRESTAZIONE E CESSIONI DI BENI	IMPONIBILI
	COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
1	MENÙ A PREZZO FISSO	35,00

FATTURA (RICEVUTA FISCALE)

RICEVUTA FISCALE

CONTEGGIO IVA

IMPONIBILE	%	Corrispettivo pagato
IMPOSTA		Corrispettivo non pagato
TOTALE		Servizio _____ %
		TOTALE € 35,00

DATA 09/09/10 NUMERO PROGRESSIVO 634

rotoprint srl - via sanna procia 23b-23c - 00040 pomezia (roma) - autorizzazione del ministero delle finanze n. 367611 del 12-11-1979

MU-CO S.n.c.
 di Mura Tonina & Corrias Francesco
 Via Sassari, 10 - 07026 OLBIA (OT)
 Tel. 0789.28880
 C.F. e P.IVA 02378210906

LEGGE 30.12.1991 N. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696
FATTURA (RICEVUTA FISCALE)
RICEVUTA FISCALE

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE
 Dott. Picalò Michele
Nuoro

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

QUANTITA	PRESTAZIONE E CESSIONE DI BENI	IMPORTI
	COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
<u>4</u>	MENÙ A PREZZO FISSO	<u>350</u>

CONTEGGIO IVA _____ %	Corrispettivo pagato
IMPONIBILE _____	Corrispettivo non pagato
IMPOSTA _____	Servizio _____ %
TOTALE _____	TOTALE € <u>350</u>
DATA <u>09/04/06</u>	NUMERO PROGRESSIVO <u>635</u>

REL 337804 /09

autorizzazione del ministero delle finanze n. 367611 del 12-11-1979
 00040 pomezia (roma) - autorizzazione del ministero delle finanze n. 367611 del 12-11-1979
 fotoprint srl - via santa procula 23b-23c