

Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1738 DEL 20-07-2011

OGGETTO: Liquidazione n° 1 Fattura relativa al Centro d'Ascolto Madonna del Rosario per l'esercizio di attività terapeutico- riabilitativa in regime residenziale di numero 1 paziente identificato con il codice: OL/175/02.

L'anno duemilaundici il giorno Sette del mese di Luglio 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. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

VISTI i provvedimenti di impegno di spesa in favore del Centro d'Ascolto Madonna del Rosario di Villacidro, finalizzati all'inserimento in Comunità Terapeutica di n. 1 paziente identificato con OL/175/02 ;

VISTA la fattura N°161 del 30/04/2011 di € 1.470,00 prodotta in allegato cartaceo, relativa al mese di maggio rilasciata dal Centro d'Ascolto Madonna del Rosario;

ATTESO che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge e che è stata accertata l'esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo, mediante riscontro della regolarità delle prestazioni;

RITENUTO pertanto, di poter procedere alla liquidazione della suddetta fattura;

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia;

Tutto ciò premesso;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

Su proposta degli operatori del C.S.M e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze;

DELIBERA

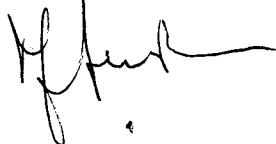
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- **DI LIQUIDARE** in favore del Centro d'Ascolto Madonna del Rosario, con sede legale in Villacidro, via Nazionale n. 81, la fattura citata in premessa per un totale di **€ 1.470,00** per l'esercizio di attività terapeutico- riabilitative in regime residenziale per il paziente su citato;

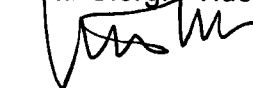
- **DI** far gravare la spesa complessiva di € 1.470,00 sulle spese correnti di bilancio con centro di costo 052020901;
- **DI** trasmettere il presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto

DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



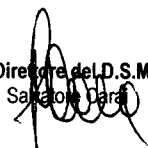
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore del D.S.M.D
Dr. Salvatore Fadda



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: DR Salvatore Carai  (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 21/07/2011, 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, 21/07/2011.

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