

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.550 DEL 29/06/2015

DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA

MADDALENA

DOTT. PIERPAOLO PISU

(firma digitale apposta)

OGGETTO: liquidazione fattura studio tamponi fkt-gennaio 2015

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 29/06/2015	Al 14/07/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

- Vista** la Legge Regionale n° 10 del 28 luglio 2006, all'articolo 8, stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati, tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di spesa stabiliti dalla programmazione generale;
- Visto** la deliberazione della Giunta Regionale n.57/4 del 23/10/2006 sono state definite le linee regionali d'indirizzo per la formulazione dei piani preventivi di attività e per la stipula dei contratti per l'anno 2009 con i soggetti erogatori privati accreditati provvisoriamente, nelle more della definizione dei procedimenti relativi all'accreditamento istituzionale, ai sensi degli articoli 7 e 8 della L.R. 10/2006, approvato con deliberazione del Direttore Generale n° 1371 del 11/12/2008 ;
- Visto** il contratto del 30/05/2013 tra l'ASL n° 2 di Olbia e la struttura sanitaria "Tamponi FKT Srl" con sede in Olbia in via Torricelli Pal.F4 n.°19(P.Iva 02416910905) nella persona del legale rappresentante sig. Michele Tamponi nato a Roma il 09/04/1981;
- Vista** la Delibera n.° 1236 del 03/05/2013 della ASL 2 di Olbia con la quale si autorizza la stipulazione dei contratti con le strutture private accreditate ex.art. 8 L.R. 10/2006-Macro-Area di Attività : Assistenza Specialistica Ambulatoriale –Contratto valido dal 01/01/2013 al 31/12/2015;
- Preso atto** che con Deliberazione della Giunta Regionale n.30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera c) della legge 27 dicembre 2006 n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale;
- Vista** la fattura n.° 11 del 12-02-2015 di € 5.032,08, la nota di credito n.° 6 del 19.06.2015 di € 173,52 , emesse dalla struttura sanitaria "Tamponi F.K.T. Srl" relativamente al mese di Gennaio 2015 per un importo complessivo pari a € 4.858,56;
- Acquisita** la verifica sanitaria del 03.03.2015 da parte del Dirigente Medico Fisiatra dell'ASL n° 2 di Olbia ;
- Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata ,come da prospetto riassuntivo "allegato A" ;
- Ritenuto** opportuno provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 4.858,56;
- 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** il D.Lgs 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 28 Luglio 2006 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D.M. del 27 agosto 1999 n° 332;

DETERMINA

- di liquidare alla struttura sanitaria "Tamponi FKT Srl" le fatture riportate nell'allegato "A" per un totale complessivo di € 4.858,56 per prestazioni sanitarie erogate nel mese di gennaio 2015;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata :

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTROLB	1/27	A502020605	€ 4.858,56

- di trasmettere il presente atto al servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;

- di trasmettere il presente atto al servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

IL DIRIGENTE AMM.VO DEL DISTRETTO
(Dott. Pierpaolo Pisu)

Il Resp.dell'istruttoria: Dott.ssa Boi Marina

Da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) 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 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 si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 dal ___/___/_____, 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'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n°10.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 - OLBIA
DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA

OGGETTO: Domanda di congedo ordinario e di permesso straordinario (gg. 4 di cui alla legge 23 - 12 - 77 N. 937).

Il 16. 06. 2015 Festività - soppresse
All'Ufficio PERSONALE
sottoscritt A ANNA KARIA SANNA
dell'Ufficio - Servizio
Reparto DISTRETTO DI OLBIA

chiede l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio per i seguenti periodi:

dal 17. 06. 2015 al 17. 06. 2015 gg. 4 per congedo ordinario :- 2013

dal _____ al _____ gg. _____ per permesso straordinario _____

Ai sensi dell'Art. 28 del D.P.R. 29/07/96 si propone il seguente sostituto:

Dott. _____ Tel. _____

Visto di autorizzazione dell'Ufficio,
reparto o direttore Sanitario

Anna Maria Sanna
(firma)

UFFICIO PERSONALE

Vista la domanda che precede, si comunica che sono stati annotati i periodi richiesti per cui la situazione della S.V. è modificata come segue:

Congedo ordinario 19..... 19..... 19.....

Spettanti gg..... usufrutti..... restanti da usufruire entro e non oltre il 30-619..... N°.....

Permesso straordinario di cui alla legge 23-12-77 n. 937 (Festività soppresse)

Spettanti 4 Usufrutti..... restanti da usufruire entro e non oltre il 31-12-19..... N.....

Li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Copia per il servizio, Ufficio o reparto
 Copia per l'interessato
 Copia per l'Ufficio Personale