



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. - P. IVA

Deliberazione del Direttore Generale n. ²⁵ del 09 / 05 / 2011

**OGGETTO: Convenzione per il servizio di dosimetria fotografica per il personale
esposto a rischio da radiazioni ionizzanti**

L'anno duemilaundici il giorno *NOVE* del mese di *MAGGIO* in Sanluri, nella
sede legale dell'Azienda Sanitaria

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

SERVIZIO _____

Responsabile Dott. _____

Responsabile del procedimento _____

Estensore _____

Tenuto conto che il proponente Responsabile del Servizio Affari Generali

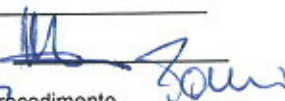
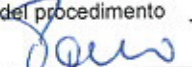
- VISTO** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, le leggi regionali n. 10/2006 e n. 3/2009 nonché il DPCM 19/07/1995 modificato e integrato dal DPCM 31/05/2001;
- PRESO ATTO** che la G.R. con provvedimento deliberativo n. 17/8, adottato nella seduta del 31.03.2011, ha conferito l'incarico di Direttore Generale della ASL di Sanluri al dr. Salvatore Piu, nato a Muravera il 03/01/1950 per un periodo di cinque anni a decorrere dal 01/04/2011;
- VISTA** la deliberazione n. 2 dell'11.04.2011 con la quale al Dr. Sorrentino Giorgio è stato rinnovato l'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda e la deliberazione n. 3 dell'11/04/2011 di nomina della Dr.ssa Ortu Guglielmina in qualità di Direttore Amministrativo dell' Azienda;
- PREMESSO** che si rende necessario procedere alla stipula di una convenzione per la fornitura del servizio di dosimetria fotografica e TDL per il personale di questa azienda esposto a rischio da radiazioni ionizzanti;
- VISTA** la proposta tecnico economica pervenuta da parte dello Studio di Consulenza Tecnico Medica S.r.l. di Cagliari, specializzato nella fornitura del servizio di cui trattasi per il triennio 2011-2013;
- VISTO** il parere del Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero ;
- DATO ATTO** che la spesa dovrà gravare sul conto di costo n° 0506030105 " Costi per consulenze tecniche " Autorizzazione n. 4 Sub 77 per l'anno 2011 ;
- ATTESTA** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata

TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO

col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

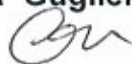
DI affidare il servizio di dosimetria fotografica e TDL per il personale esposto a rischio da radiazioni ionizzanti per gli anni 2011, 2012, 2013 allo Studio di Consulenza Tecnico – medica S.r.l. di Cagliari secondo le modalità contenute nell'offerta tecnico economica;

SERVIZIO _____
Responsabile Dott. 
Responsabile del procedimento _____
Estensore 

DI dare atto che la spesa annua complessiva pari a € 5.080,32 IVA inclusa graverà sul bilancio di competenza 2011 conto n. 0506030105 " Costi per consulenze tecniche " Autorizzazione n. 4 Sub n. 77; sul bilancio di competenza dell'anno 2012 conto n. 0506030105 per un importo pari a € 5.080,32 IVA inclusa; sul bilancio di competenza per l'anno 2013 conto n. 0506030105 per un importo pari a € 5.080,32 IVA inclusa;

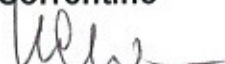
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Guglielmina Ortu



IL DIRETTORE SANITARIO


Dr. Giorgio Sorrentino



IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Salvatore Piu



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria BUDGET
Nome Struttura	Affari Generali	 <hr/>
Sigla Responsabile	Dott. Mariano Matte	
Sigla Responsabile proc.	Sig.ra Teresa Pani	
Estensore	Sig.ra Teresa Pani	

SERVIZIO _____

Responsabile Dott.  _____

Responsabile del procedimento _____

Estensore _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 09 Maggio 2011 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 09 Maggio 2011 con prot.n. 2420



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------