

**DETERMINAZIONE N° 830 DEL - 5 GIU. 2014**

**Oggetto: Convenzione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari – Attività di consulenza e supporto professionale in Tecniche di Neurofisiopatologia. Liquidazione competenze mese di APRILE 2014.**

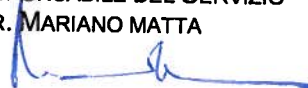
**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**



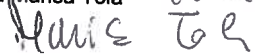
- PREMESSO** che, con deliberazione n.470 del 24.06.2013, si è provveduto alla stipula di specifica convenzione annuale (dal 24.06.2013– al 24.06.2014) tra la scrivente Azienda Sanitaria e l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari ed alla conseguente approvazione dello schema contrattuale che disciplina l'attività di consulenza e supporto professionale in Tecniche di Neurofisiopatologia;
- VISTA** la documentazione riepilogativa allegata in copia alla presente, a firma del Direttore dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale relativa all'attività svolta dal tecnico incaricato nel mese di Aprile 2014;
- RITENUTO** di dover provvedere con atto formale alla liquidazione e al pagamento dell'attività svolta nel citato periodo dal Tecnico incaricato Sig. Accossu Antonio;
- ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n.1090 del 29/06/2006, integrata da delibera del Commissario n.1 del 12.01.2010, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

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

- di liquidare e pagare, in favore, dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari la somma di **€387,636** (di cui € 9,63 quale aliquota IRAP 2,55%), relativa all'attività svolta nel sopraccitato periodo;
- di liquidare a titolo di rimborso spese di viaggio l'importo complessivo pari a **€ 42,00** per gli accessi effettuati dal consulente di Neurofisiopatologia dell'AOU di Cagliari;
- di imputare la spesa complessiva pari a **€ 431,63 (inclusi € 2,00 di bollo)** sul conto n°0502040101 "Acquisti di consulenze sanitarie" A.S.L. 6 Aut. 4 (AA.GG) Sub116 esercizio finanziario 2014.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
DR. MARIANO MATTA



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura	Affari Generali	Dott. _____
Sigla Responsabile	Dr. Mariano Matta 	
Sigla Responsabile procedimento	Sig.ra Marisa Tola 	
Estensore	Sig.ra Marisa Tola 	

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 05 Giugno 2014 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 05 Giugno 2014 con prot. n. 3559**



**La Segreteria Generale**

*[Handwritten signature]*