

OGGETTO: Liquidazione e pagamento rimborso chilometrico per uso automezzo proprio AGOSTO 2014.

Il Responsabile del Servizio Risorse Umane

- atteso che una parte del personale dipendente, per svolgere i compiti di istituto, deve necessariamente muoversi nel territorio ricompreso nell'Azienda U.S.L. n° 6, nonché all'esterno della stessa;
- considerato che si deve provvedere alla liquidazione e pagamento del rimborso chilometrico ai dipendenti che per compiti di istituto hanno utilizzato il proprio mezzo, se regolarmente autorizzati, nel mese di AGOSTO 2014 ;
- visti i tabulati elaborati a cura del Servizio Risorse Umane;
- attesta la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità in ordine alla liquidazione e il pagamento in favore del personale dipendente dei rimborsi chilometrici per il mese di AGOSTO 2014;
- 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;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa,

- Di liquidare e pagare in favore del personale dipendente la somma lorda di € 4.454,79 a titolo di RIMBORSO CHILOMETRICO per uso del proprio automezzo durante l'attività di servizio, prestata nel mese di AGOSTO 2014;
- Di far carico la spesa derivante dall'esecuzione della presente determinazione pari a € 4.454,79 nelle sottoindicate voci di spesa del bilancio per l'esercizio finanziario 2014;

Ruolo Sanitario

| | | | |
|-------------------------------------------|-------------------|-------------------------|------------|
| Altri costi del personale comparto | codice 0509010305 | autorizzazione 6 sub 14 | € 2.266,96 |
| Tratt.acc.cond. lavoro personale Dir.Med. | codice 0509010103 | autorizzazione 6 sub 6 | € 962,18 |
| Altri costi del personale Dir. non medica | codice 0509010204 | autorizzazione 6 sub 10 | € 162,77 |

Ruolo Tecnico

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|------------|
| Altri costi del personale comparto | codice 0509030205 | autorizzazione 6 sub 26 | € 1.062,88 |
| Altri costi del personale Dirigenza | codice 0509030104 | | --- |

Ruolo Amministrativo

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|-------|
| Altri costi del personale comparto | codice 0509040205 | autorizzazione 6 sub 33 | € --- |
| Altri costi del personale Dirigenza | codice 0509040104 | autorizzazione 6 sub 29 | € --- |

Ruolo Professionale

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|-------|
| Altri costi del personale Dirigenza | codice 0509020104 | autorizzazione 6 sub 16 | € --- |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|-------|

➤ Di dare atto che la spesa suddetta afferisce i sottoindicati macro centri di costo:

| | | | | |
|---|---------------------|---|---|----------|
| ✓ | DISTRETTO SANLURI | - | € | 1.219,59 |
| ✓ | DISTRETTO GUSPINI | - | € | 1.600,23 |
| ✓ | OSPEDALE SAN GAVINO | - | € | 1.634,97 |
| ✓ | DIREZIONE | - | € | --- |

➤ Di suddividere la spesa complessiva di € 7.600,56 nelle rispettive aree contrattuali;

| | | | | |
|---|----------------------|---|---|----------|
| ✓ | COMPARTO | - | € | 3.329,84 |
| ✓ | DIRIGENZA MEDICA | - | € | 962,18 |
| ✓ | DIRIGENZA NON MEDICA | - | € | 162,77 |

➤ Di inviare copia del presente atto al servizio Affari Generali che curerà l'affissione all'albo pretorio e ne trasmetterà copie agli organismi previsti dall'art. 6 ultimo comma del regolamento di cui alla delibera n° 1090 del 29/06/2006.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(DR.SSA M. FANNI' PITTAU)

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata | | |
| Nome Struttura | Servizio Risorse Umane | |
| Sigla Responsabile | dr.ssa M. Fanni Pittau | |
| Sigla Dirigente Amm.vo | dr.ssa L. Pinna | |
| Sigla Resp. procedimento | sig.ra S. Spiga | |
| Estensore | sig.ra S. Spiga | |

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 18 Dicembre 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 18 Dicembre 2014 con prot. n. 8339



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]