

Servizio Provveditorato

Determinazione N° 37 del 12 GEN. 2015

Oggetto: Ricostituzione del fondo cassa economale anno 2015 .- P.O. San Gavino.

Il Direttore del Servizio Provveditorato

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;

VISTI l'atto deliberativo n. 531 del 21/11/2011 e successive rettifiche n. 359 del 04/06/2012 e 401 del 16/06/2012 le quali, in ordine alle Casse Economali dell'Azienda, procedevano nell'approvazione del regolamento aziendale e nomina dei Responsabili della Gestione e Economi titolari e supplenti;

VISTA la deliberazione n° 106 del 31/01/2013 relativa alla costituzione dei fondi delle casse economali.

CONSIDERATO che alla data 16/12/2014 si è provveduto al versamento presso la tesoreria della somma residua della cassa economale del P. O. di San Gavino e si è reso necessario provvedere alla ricostituzione del fondo cassa economale per l'anno 2015 con l'emissione di mandato di pagamento a favore dell'economista Sig. Emanuele Pittau per un importo complessivo di €. 8000,00 così costituito: €. 3386,93 già reintegrato con determinazione n° 1940 del 22/12/2014 per spese sostenute dal 1° maggio 2014 al 10 dicembre 2014 ed €. 4613,07 somma derivante dal versamento in tesoreria del 16/12/2014 per la chiusura annuale del conto di cassa economale del P. O. di San Gavino.

ATTESTATA la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi

DETERMINA

Per tutti i motivi in premessa citati, che s'intendono di seguito integralmente riportati :

- Di autorizzare l'emissione di regolare mandato di pagamento in favore dell'economista Sig. Emanuele Pittau per la ricostituzione del fondo cassa economale del P. O. di San Gavino..
- Di incaricare dell'esecuzione della presente determinazione il Servizio Bilancio.

Il Direttore del Servizio Provveditorato
Dr. M. Gabriella Mallica

ALLEGATI: NESSUNO

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata Servizio Provveditorato Sigla Responsabile Dr. Gabriella Mallica _____ Sigla Resp. procedimento Sig. Aldo Cirina <u>Aldo Cirina</u> Estensore Sig. Aldo Cirina <u>Aldo Cirina</u>	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria Dott. _____
---	--

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 13 Gennaio 2015 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 13 Gennaio 2015 con prot. n. 143



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]
