

**DETERMINAZIONE N° 189 DEL 11 FEB. 2016**

**Oggetto: Liquidazione e pagamento all'INAIL premio fisso assicurazione speciale per APPARECCHI RX per l'anno 2016.**

**Il Responsabile del Servizio Risorse Umane**


- atteso** che il testo unico approvato con DPR 30 giugno 1965 e successive modificazioni e integrazioni, prevede che i Radiologi siano assicurati all'INAIL per i rischi derivanti dalle sostanze ionizzanti;
- rilevato** che l'INAIL di Cagliari, con nota n° 110029 Prot. arrivo n° 5384 del 21/4/2005 ha comunicato l'attivazione delle sottoindicate Posizioni Assicurative Territoriali relative alle fonti radianti:
- n° 91737466/90 per il Presidio Ospedaliero San Gavino M.le;
  - n° 91737468/91 per il Distretto Sanitario di Sanluri;
  - n° 91737470/64 per il Distretto Sanitario di Guspini;
- vista** la nota inviata dall'INAIL e pervenuta il 11/02/2016, prot. n°4543, con la quale si richiede il pagamento del premio fisso per il periodo 1 gennaio 2016– 31 dicembre 2016 entro il 16/02/2016 come segue:
- pagamento premio n° 91737466/90 € 8.019,28;
  - pagamento premio n° 91737468/91 € 4.374,15;
  - pagamento premio n° 91737470/64 € 3.645,13;
- per un totale complessivo di € 16.038,56;
- dato atto** che la spesa dovrà gravare sul conto ALTRI PREMI DI ASSICURAZIONE n° A514030702 autorizzazione n° 6 Sub 43 per un' importo pari a € 16.038,56 del corrente esercizio finanziario;
- 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;

**DETERMINA**

Per i motivi indicati in premessa:

- Di liquidare in favore dell'INAIL, sede di Cagliari la somma di € 16.038,56 a titolo di premio per l'assicurazione contro i rischi derivanti dalla sostanze ionizzanti per il periodo 1 gennaio 2016 – 31 dicembre 2016;
- Di autorizzare il Servizio Bilancio all'effettuazione del pagamento in favore del predetto Istituto utilizzando il mod. F24;
- Di dare atto che la spesa graverà sul conto ALTRI PREMI DI ASSICURAZIONE n° A514030702 autorizzazione n° 6 sub 43 per un' importo di € 16.038,56 del corrente esercizio finanziario.

Il Servizio Risorse Umane  
Il Dirigente Amministrativo  
(Dr.ssa Luciana Pinna)

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura	Risorse Umane	Dr. Aroffu Giampaolo
Il Dirigente Amm.vo	Dr.ssa Luciana Pinna	
Sigla Resp. procedimento	Sig.ra Iliana Frau 	

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 12 Febbraio 2016 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 12 Febbraio 2016 con prot. n. 805



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*