

DETERMINAZIONE N° 663 DEL 18 APR. 2011

Oggetto: Liquidazione e pagamento incarico libero professionale Sig.ra Cau Flaviana, MARZO 2011.

Il Responsabile del Servizio Risorse Umane

- TENUTO CONTO** che con atto deliberativo n° 481 del 08/10/2010, si è provveduto a dare l'incarico professionale alla Sig.ra Cau Flaviana, per lo svolgimento dell'attività presso il Laboratorio di Anatomia patologica del P.O. di San Gavino M.le;
- VISTA** la ricevuta n° 03 del 31/03/2011 relativa alle prestazioni della Sig.ra Cau Flaviana per il mese MARZO 2011, corredata dal visto del responsabile sanitario del P.O.;
- RITENUTO** di dover provvedere con propria determinazione alla liquidazione e al pagamento di euro 1.581,25, alla sig.ra Cau Flaviana, per l'attività prestata nel mese di MARZO 2011;
- 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 Direttore Generale n.1 del 11 aprile 2011, 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, per l'incarico per prestazioni d'opera professionale nell'ambito del progetto sopra citato, svolto presso il Presidio Ospedaliero di San Gavino M.le, nel mese di MARZO 2011, la somma lorda di euro 1.581.25 alla sig.ra Cau Flaviana;
- Di far carico della spesa predetta sull' esercizio finanziario 2011, voce di spesa 0502040101,(autorizzazione n.4 , sub 69);
- 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 deliberazione 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 Risorse Umane Sigla Responsabile M. Fanni Pittau Sigla Resp. procedimento Lucia Sacchitella Estensore Lucia Sacchitella	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria Dott. _____
--	--