

Oggetto: Liquidazione competenze 9° C.I.C. - Agosto 2011

**Il Responsabile del Servizio Igiene e Salute Pubblica Sostituto
Dr. Francesco S. Congiu**


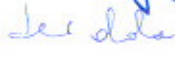

- Vista la Legge n° 6 del 24/04/1992, che disciplina la liquidazione delle competenze ai componenti le Commissioni Invalidi Civili
- Vista la Legge n° 3 del 18/01/1993, che estende la liquidazione del gettone di presenza ai Segretari delle Commissioni stesse;
- Visti i riepiloghi di liquidazione che si allegano al presente atto per farne parte integrante;
- Appurato di dover liquidare le competenze spettanti ai componenti la 9° C.I.C. relative al mese di Agosto 2011;
- Attestata la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;
- Vista la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n° 1090 del 29 giugno 2006, integrata dalla deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 12/01/2010, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;
- Dato Atto che la spesa graverà sul conto di costo n° 0510010601 "(Spese per le commissioni invalidi civili)" Autorizzazione n.14/65 per un importo di € 1.020,40 (milleventi/40);

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa:

- Di liquidare, ai componenti la 9° C.I.C. per il mese di agosto 2011 l'importo di € 1.020,40 (milleventi/40), applicando le ritenute fiscali previste dalla normativa vigente;
- Di autorizzare il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di 1.020,40 (milleventi/40), che dovrà gravare sul conto di costo n° 0510010601 (Spese per le commissioni invalidi civili) Autorizzazione n. 14/65 del corrente esercizio finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOSTITUTO
DR. FRANCESCO S. CONGIU

<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata</p> <p>Nome Struttura IGIENE PUBBLICA</p> <p>Sigla Responsabile: dr Francesco S. Congiu - Sostituto </p> <p>Sigla Resp. Procedimento: Eliana Deidda </p> <p>Estensore: Eliana Deidda </p>	<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>Dott. _____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 19 Settembre 2011 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 19 Settembre 2011 con prot. n.4732



La Segreteria Generale

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized initials and a surname, written over a horizontal dotted line.