

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N. 7
Carbonia

Deliberazione n. 353

adottata dal Direttore Generale in data 18 FEB. 2003

Oggetto: LIQUIDAZIONE COMPETENZE PER PRESTAZIONE A CONTRATTO D'OPERA – DR.SSA.ZARA ROBERTA-GENNAIO 2003.

Su proposta del capo del servizio del personale;

ACQUISITA la delibera n° 3150 del 23/12/2002, con la quale è stato stipulato contratto d'opera, con rapporto di collaborazione, ai sensi dell'art. 7, comma 6°, D. Lgs.vo 165/2001, con la dr.ssa ZARA Roberta per prestazioni mediche di Anestesia e Rianimazione;

VISTA la parcella n. 1 del 03/02/03 presentata dalla dr.ssa ZARA Roberta e relativa alle prestazioni effettuate nel periodo Gennaio 2003;

PRESO ATTO che il Resp.le del Servizio di Anestesia e Rianimazione del P.O. " F.lli Crobu" Iglesias con nota del 03/02/03, che si allega al presente atto per farne parte integrante, ha dichiarato la conformità delle prestazioni rese a quanto esposto dalla dr.ssa ZARA Roberta nella parcella n. 1 del 03/02/03 ;

DATO ATTO che l'Azienda, per quanto di sua competenza, provvederà a versare all'Erario, per IRPEF, l'effettuata ritenuta d'acconto del 20%;

VISTO il prospetto di liquidazione delle competenze relative alla prestazione suddetta e allegato al presente atto;

PROPONE

di liquidare a favore della dr.ssa ZARA Roberta le somme indicate nel prospetto allegato al presente provvedimento, del quale forma parte integrante e sostanziale, dovute per le prestazioni effettuate nel periodo Gennaio 2003;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Capo del Servizio del Personale

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;



DELIBERA

di liquidare a favore della dr.ssa ZARA Roberta le competenze relative alle prestazioni effettuate nel periodo Gennaio 2003 la somma di 5165,86 Euro ;

di confermare che in sede di liquidazione verrà effettuata la ritenuta d'acconto del 20%, secondo le norme vigenti, il cui ammontare complessivo, pari a 1291,15 Euro, verrà versato all'Erario;

di imputare la spesa complessiva di 6457.01 Euro, comprensiva della spesa di 1,29 Euro per il bollo, al codice n. 4409013 del Piano dei Conti 2003.

di autorizzare il Servizio Bilancio al regolare pagamento a favore della dr.ssa ZARA Roberta con addebito tratto sul Tesoriere dell'Azienda

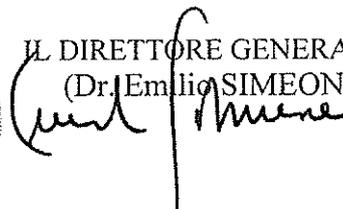
DIRAMM



DIRSAN



IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Emilio SIMEONE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N. 7
Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
Attesta che la deliberazione
n. 353 del 18 FEB. 2003
è stata pubblicata
nell'albo pretorio dell' Azienda USL n. 7
a partire dal 19 FEB. 2003 - 5 MAR. 2003
Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
è stata posta a disposizione per la consultazione



Il responsabile Servizio Affari Generali

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. S.", written over the printed name.

Allegati n. _____

Destinatari

COLLEGIO DEI SINDACI

BILANCIO

PERSONALE

PERCORRENTE
ZARA ROBERTA
 NOME
CAGLIARI **27 MARZO 2003**
 DOMICILIO
VIA ARGENTIERA, 56 09121 CAGLIARI
 CODICE FISCALE
ZRARRT68C67B354C

PRESTAZIONE
 n. **1**
03 FEB. 2003

Ricevuto da **ASL 4 - CARBONIA**

AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA
 Sede Legale ed Amministrativa
 Via Dalmazia - CARBONIA (CA)
 C.F. e P.IVA: 02261310920

Importo Prestazione	Importo IVA	Contrib. previdenz.	Ritenuta d'Acconto	Bollo	Importo Ricavato
6.755,42			1291,15	1,29	5165,86

~~Il pagamento della presente somma cinque/86~~ per

Prestazioni mediche in
ANESTESIA e RIANIMAZIONE c/o Osp. F.lli
CRIBBU (IGLESIAS) dal 1/01/03 al 31 GENN 03

C/C 4002657/01/88
 ABI: 03069
 CAB: 04820

presso BANCA INTESA, FILIALE DI CAGLIARI

Roberto Fero
 FIRMA



DICHIARAZIONE DEL
 SOSTITUTO D'IMPOSTA

La ritenuta di acconto di **AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA** è stata sarà versata al

Concessionario di _____

DATA _____

3 - FEB 2003
 FIRMA **1068**
 P.E.

SERVIZIO SANTARIO REGIONE SARDEGNA
A.S.L. n°7 - Carbonia
P.O. "F.lli Crobu" - Iglesias
Divisione di ANESTESIA

Spett.le Dirigente Ufficio Personale

Azienda ASL n°7 - Carbonia

Iglesias 3 Febbraio 03

Oggetto: Certificazione dell'attività di servizio svolta dal Dr ROBERTA ZARA
in qualità di prestatore d'opera, nel mese di GENNAIO 2003

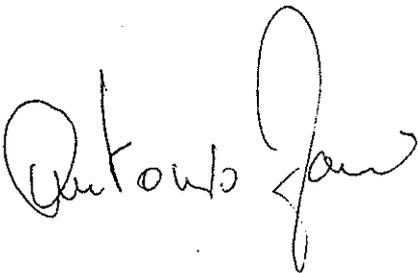
Come da Vs richiesta,

il sottoscritto Dr. ANTONIO FARCI Dirigente Medico responsabile
dell'U. O. di ANESTESIA del P. O. "F.lli Crobu" certifica che il
Dr ROBERTA ZARA in servizio presso questa Azienda in qualità
di Dirigente Medico Specialista in ANESTESIA con contratto
d'opera siglato in data 30 Dic 02, ha prestato servizio nel mese di
GENNAIO 2003 conformemente a quanto previsto dal contratto
suddetto e a quanto riportato nel prospetto della rilevazione presenze.

Tanto si certifica ai fini della liquidazione della fattura n° 1 del 03/02/03

Dr ROBERTA ZARA

In fede



ASL7 CARBONIA

RILEVAZIONE DEL MESE DI GENNAIO 2003 CON AGGIORNAMENTO DELLA SCHEDA RIEPILOGATIVA

BADGE: 5194

NOMINATIVO: ZARA

ROBERTA

GG	Timbrature	Giustificativi	Ore lav.	Eccedenze in fasce			Scost. Ora
				1	2	3	
me 01				4			
gi 02	e0800 u1500		07.00				00.20 001
ve 03	e0800 u1600		08.00				01.20 001
sa 04	e0800 u1500		07.00				00.20 001
do*05							001
lu*06							001
ma 07	e0800 u1900		11.00				04.20 001
me 08	e0800 u1800		10.00				03.20 001
gi 09	e0800 u2000		12.00				05.20 001
ve 10	e0800 u1600		08.00				01.20 001
sa 11							-06.40 001
do*12							001
lu 13	E0957 U1800		08.03				01.23 001
ma 14	E0821 U1811		09.50				03.10 001
me 15							-06.40 001
gi 16	E1249 U1914		06.25				-00.15 001
ve 17	E0823 U1710		08.47				02.07 001
sa 18							-06.40 001
do*19							001
lu 20	E1256 U2008		07.09				00.29 001
ma 21	E0821 U1702		08.41				02.01 001
me 22	E0816 U1824		10.08				03.28 001
gi 23	E1332 U2013		06.33				-00.07 001
ve 24	E0823 U1959		11.36				04.56 001
sa 25							-06.40 001
do*26							001
lu 27	E0817 U1707		08.50				02.10 001
ma 28	E0829 U1631		08.02				01.22 001
me 29							-06.40 001
gi 30	E0813 U1613		08.00				01.20 001
ve 31	E0822 U1509		06.47				00.07 001
			171.51				05.11

03 FEB. 2003

Debito mensile	166.40	Ore rese	171.51	Saldo mese	05.11		
Saldo anno corrente	05.11	Liquidabile mensile	00.00	00.00	00.00	00.00	00.00
Saldo anno prec.	00.00	Saldo al mese prec.	00.00				
Saldo complessivo	05.11	Liquidabile dell'anno	00.00	00.00	00.00	00.00	00.00
		Liquidato nell'anno	00.00	00.00	00.00	00.00	00.00
		Residuo liquidabile	00.00	00.00	00.00	00.00	00.00
Eccedenza solo compensabile: maturata nel mese		00.00	nell'anno	00.00	residua		00.00
Indennità festive: intere	0	ridotte	0	Ind. notturna: num.	0	ore	00.00
Ind. presenza							
Assenze		del mese	Competenze	Fruito	Residuo		
138 (G) FERIE(G)		0	30	0	30		
139 (G) FESTIVITA SOPPRESSE(G)		0	4	0	4		

[Handwritten signature]

Documento composto di
n° 4 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 353 DEL 18 FEB. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

