

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

Deliberazione n. 365

adottata dal Direttore Generale in data 18 FEB. 2003

Oggetto: LIQUIDAZIONE COMPETENZE PER PRESTAZIONE A CONTRATTO D'OPERA – DR.SSA MEZZA STEFANIA – 12/01/2003 – 11/02/2003.

Su proposta del capo del servizio del personale;

ACQUISITA la delibera n° 2880 del 06/12/2002, 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 MEZZA Stefania per prestazioni mediche di Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza;

VISTA la parcella n. 03 del 13/02/03 presentata dalla dr.ssa MEZZA Stefania e relativa alle prestazioni effettuate nel periodo 12 Gennaio – 11 Febbraio 2003;

PRESO ATTO che il Resp.le del Servizio di Pronto Soccorso del P.O. Sirai con nota del 12/02/03, che si allega al presente atto per farne parte integrante, ha dichiarato la conformità delle prestazioni rese a quanto esposto dalla dr.ssa MEZZA Stefania nella parcella n. 03 del 13/02/03;

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 MEZZA Stefania le somme indicate nel prospetto allegato al presente provvedimento, del quale forma parte integrante e sostanziale, dovute per le prestazioni effettuate nel periodo 12 Gennaio – 11 Febbraio 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 MEZZA Stefania le competenze relative alle prestazioni effettuate nel periodo 21 Gennaio – Febbraio 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 MEZZA Stefania con addebito tratto sul Tesoriere dell'Azienda

DIRAMM

DIRSAN



IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Emilio SIMEONE)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Emilio Simeone".

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name.

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name.

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

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione
n. 305 del 18 FEB, 2003
è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell' Azienda USL n. 7
a partire dal 20 FEB, 2003 al 6 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 a stylized "R" or similar character.

Allegati n. _____

Destinatari

COLLEGIO SINDACI

BILANCIO

PERSONALE

PERCIPIENTE MEZZA STEFANIA		PRESTAZIONE n. <u>3</u> il <u>13/2/3</u>
NATO A CAGLIARI	IL 25/08/65	
DOMICILIO PIAZZA MICHELANGELO, 32 - CAGLIARI		
CODICE FISCALE MZZSFR65M65B354H		

Ricevuto da **AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA**
 Sede Legale ed Amministrativa
 Via Dalmazia - CARBONIA (CA)
 C.F. N° 02261810920

CORRISPETTIVO E RIMBORSI	CONTRIB. PREVIDENZIALE	RITENUTA ACCONTO	BOLLO	IMPORTO RICEVUTO
€ 6455,72	%	€ 1231,15	€ 1,23	€ 5165,86
				Equivalente a L./€*

L./€* cinque mila e seicento e 86/100 per
 Prestazioni mediche ed odontologiche e chirurgiche
 presso il Pronto Soccorso del P.O. Sra
 (Carbonia) (dal 12/1/3 all'11/2/3)

Stefania Mezza

FIRMA



DICHIARAZIONE
DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

La ritenuta di acconto di L./€* _____ è stata versata
 al concessionario di **AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA**

DATA _____

FIRMA 13 FEB 2003

Ref. Sanna

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL 7 CARBONIA

U O di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza P.O. Sirai Carbonia
Direttore :Dr.Alberto Arru

➔ Al Direttore Generale ASL 7
Al Direttore Sanitario ASL 7
LL SS.

P.PS.nro 20 del 12/02/2003

Oggetto : attestazione di frequenza

Si dichiara che la Dott.ssa Stefania Mezza , Specialista in Medicina Interna con indirizzo in Medicina d'Urgenza, assunta con contratto d'opera , siglato in data 09/12/2002 , presso l'U.O. di P.S. e Med. d'Urgenza del P.O. Sirai ; ha effettivamente prestato servizio durante il periodo 12/01/2002 -11/02/2003 , conformemente alle disposizioni contrattuali. Tanto si comunica ai fini della liquidazione della parcella n°³2, relativa al periodo indicato.

Distinti saluti

Il Direttore dell'U.O.

Dr. Alberto Arru



ASL7 CARBONIA

RILEVAZIONE DEL MESE DI GENNAIO 2003

BADGE: 5225

NOMINATIVO: MEZZA

STEFANIA

GG	Timbrature	Giustificativi	Ore lav.	Eccedenze in fasce			Scost. Ora
				1	2	3	
me*01							00
gi 02	E1000 U1342 E1404 U2028		10.06	03.26			03.26 00
ve 03							-06.40 00
sa 04	E1956		04.04				-02.36 00
do*05	U0835		08.35		02.35		08.35 00
lu*06							00
ma 07	E0811 U1414		06.03				-00.37 00
me 08							-06.40 00
gi 09	E0954 U2045		10.51	04.11			04.11 00
ve 10	E0807 U1425		06.18				-00.22 00
sa 11	E0813 U2014		12.01	05.21			05.21 00
do*12	E1951		04.09		02.09		04.09 00
lu 13	U0838		08.38		01.58		01.58 00
ma 14							-06.40 00
me 15	E0811 U1459		06.48	00.08			00.08 00
gi 16	E0807 U2032		12.25	05.45			05.45 00
ve 17	E0810 U1435		06.25				-00.15 00
sa 18	E0806 U1612		08.06	01.26			01.26 00
do*19							00
lu 20	E0813 U1814		10.01	03.21			03.21 00
ma 21	E0810 U1319 E1341 U1757		09.25	02.45			02.45 00
me 22	E1956		04.04				-02.36 00
gi 23	U0850		08.50		02.10		02.10 00
ve 24	E1006 U1425 E1447 U1814		07.46	01.06			01.06 00
sa 25							-06.40 00
do*26							00
lu 27	E0805 U2003		11.58	05.18			05.18 00
ma 28							-06.40 00
me 29	E1322 U2020		06.58	00.18			00.18 00
gi 30	E1319 U2025		07.06	00.26			00.26 00
ve 31	E1318 U2021		07.03	00.23			00.23 00
			177.40				11.00
Debito mensile			166.40	Ore rese	177.40	Saldo mese	11.00
Saldo anno corrente	11.00	Liquidabile mensile	00.00	00.00	03.00	08.00	
Saldo anno prec.	00.00	Saldo al mese prec.	00.00				
Saldo complessivo	11.00	Liquidabile dell'anno	00.00	00.00	03.00	08.00	
		Liquidato nell'anno	00.00	00.00	00.00	00.00	
		Residuo liquidabile	00.00	00.00	03.00	08.00	
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
Ind. presenza							00.00

ASL7 CARBONIA

RILEVAZIONE DEL MESE DI FEBBRAIO 2003

BADGE: 5225

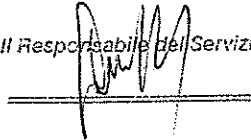
NOMINATIVO: MEZZA

STEFANIA

GG	Timbrature	Giustificativi	Ore lav. Eccedenze in fasce				Scost. Ora
			1	2	3	4	
sa 01	E0811 U1808		09.57	03.17			03.17 00
do*02							00
lu 03							-06.40 00
ma 04	E0810 U1502		06.52	00.12			00.12 00
me 05	E0815 U1623		08.08	01.28			01.28 00
gi 06	E0816 U1505		06.49	00.09			00.09 00
ve 07	E1017 U2027		10.10	03.30			03.30 00
sa 08	E0815 U1605		07.50	01.10			01.10 00
do*09							00
lu 10	E0810 U1509		06.59	00.19			00.19 00
ma 11	E0811 U1512		07.01	00.21			00.21 00
me 12	E1018 U1431 E1450 U2013		09.36	02.56			02.56 00
gi 13							-06.40 00
ve 14							-06.40 00
sa 15							-06.40 00
do*16							00
lu 17							-06.40 00
ma 18							-06.40 00
me 19							-06.40 00
gi 20							-06.40 00
ve 21							-06.40 00
sa 22							-06.40 00
do*23							00
lu 24							-06.40 00
ma 25							-06.40 00
me 26							-06.40 00
gi 27							-06.40 00
ve 28							-06.40 00
			73.22				-86.38
Debito mensile	160.00	Ore rese	73.22	Saldo mese			-86.38
Saldo anno corrente	-86.38	Liquidabile mensile	00.00	00.00	00.00	00.00	
Saldo anno prec.	00.00	Saldo al mese prec.	00.00				
Saldo complessivo	-86.38	Liquidabile dell'anno	00.00	00.00	00.00	00.00	
		Liquidato nell'anno	00.00	00.00	00.00	00.00	
		Residuo liquidabile	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
Ind. presenza		00.00					

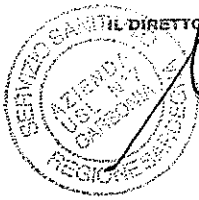
Documento composto di
n° 5 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 365 DEL 18 FEB. 2003



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE