



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Deliberazione n. 570/c

Adottata dal Commissario in data 23 APR. 2010

Oggetto: convenzioni per consulenza professionale con la Azienda USL8 di Cagliari per prestazioni di Elettromiografia e per Lettura on-line di EEG – Liquidazione competenze in favore del dr. Gianni Marrosu mesi di novembre e dicembre 2009 e mesi da gennaio a marzo 2010 -

Su proposta del Servizio Affari Generali e Legali

- RICHIAMATE** le deliberazioni del Direttore Generale n. 180 e n. 181 del 20.02.2009 concernenti convenzioni per consulenza professionale con l'Azienda usl 8 di Cagliari per l'effettuazione di prestazioni sanitarie, rispettivamente di Elettromiografia e per la lettura on-line di Elettroencefalogrammi, presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile del P.O. Sirai di Carbonia, con valenza temporale di un anno dalla stipula delle convenzioni da parte delle Aziende interessate;
- VISTI** in particolare gli atti di convenzione di cui sono parte integrante, con i quali sono stati fissati i termini del compenso spettante al Dr. Gianni Marrosu e le relative modalità di liquidazione;
- VISTE** le sottoelencate fatture emesse dal Servizio Bilancio della Azienda usl 8:
- | | | |
|---------------------------|--------------------|------------|
| n. A8 V41 – 2009 – 272/42 | mese novembre 2009 | € 5.008,01 |
| n. A8 V41 – 2010 – 3/42 | mese dicembre 2009 | € 3.265,80 |
| n. A8 V41 – 2010 – 4/42 | mese gennaio 2010 | € 2.891,40 |
| n. 18 | mese febbraio 2010 | € 3.786,81 |
| n. A8 V41 – 2010 – 39/42 | mese marzo 2010 | € 4.820,81 |
- per un totale complessivo di € 19.772,83;
- ATTESO** che le convenzioni prevedevano la liquidazione diretta in favore del professionista del rimborso kilometrico per il trasferimento presso la ASL 7 e che occorre provvedere, essendo stati già liquidati i rimborsi per i mesi precedenti, alla liquidazione del rimborso per il mese di marzo 2010 corrispondente a € 224,00;

IL COMMISSARIO

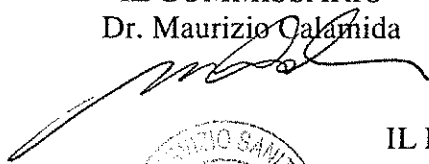
VISTA l'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali e Legali

SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario

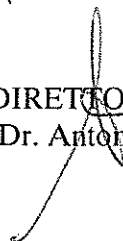
DELIBERA

- 1) di liquidare in favore della Azienda USL 8 di Cagliari l'importo complessivo di € 19.772,83 a titolo di compenso per le prestazioni professionali erogate dal Dr. Gianni Marrosu per le attività di cui alle deliberazioni n. 180 e 181 del 2009 citate in premessa;
- 2) di liquidare direttamente in favore del Dr. Gianni Marrosu l'importo di € 224,00 a titolo di rimborso chilometrico per gli accessi effettuati durante lo scorso mese di marzo 2010;
- 3) di demandare al Servizio Bilancio il pagamento dell'importo di € 19.772,83 sulle seguenti coordinate bancarie IBAN IT 29 G 01015 04800 0000188775 presso il Banco di Sardegna sede di Cagliari e l'importo di € 244,00 sul codice IBAN IT 65 K 0326804800052587989950;
- 4) di movimentare l'importo di € 19.772,83 sul codice conto 0502040103 - Acquisti di convenzioni sanitarie - e l'importo di € 244,00 sul codice conto 0511010301 - Costi del personale sanitario non dipendente - del vigente piano dei conti, a valere sul centro di rilevazione 10510101 - costi comuni presidio ospedaliero Sirai - Carbonia.

IL COMMISSARIO
Dr. Maurizio Calamida




IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonio Macciò



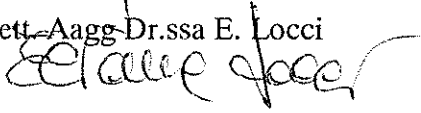
IL DIRETTORE AMM.VO
Dr. Giuseppe Serra



Resp. Aagg e Leg. Dr. C. Contini



Sett. Aagg Dr.ssa E. Locci



Il Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 570/c del 23 APR. 2010

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 26 APR. 2010 al 10 MAG. 2010

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.

Servizio Affari Generali



g. anto

destinatari:
Servizio Affari Generali
Servizio Bilancio

FATTURA

A8_V41 - 2009 - 272/42

del : 07/12/2009

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio - registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(16650) AZIENDA ASL N. 7 CARBONIA

VIA DALMAZIA N.83

09013 - CARBONIA

P.IVA : 02261310920

P.IVA C.: IT02261310920

C.FIS. : 02261310920

C. 25767

Reg. 14206

31/12/09

PN 25810

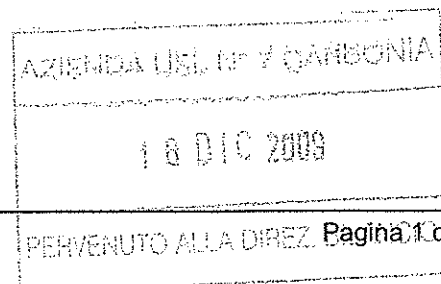
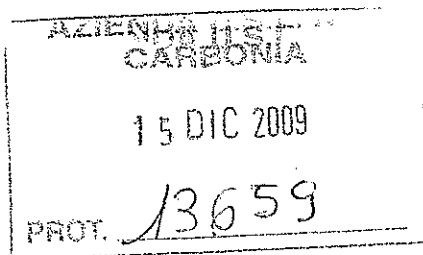
Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : CONSULENZE DR MARROSU - NOVEMBRE 2009

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) ORE EMG - COMPRESSE ORE VIAGGIO	50,00	80,00	4 000,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) REFERTI EEG	43,00	23,40	1 006,20	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESE BOLLO	
5 006,20		0,00		1,81	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
1,81	0,00	FC	0.0%	Fuori campo Iva	
5 006,20	0,00	E04	0.0%	Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72	
TOTALE IMPONIBILE				5 006,20	
TOTALE IMPOSTA				0,00	
TOTALE BOLLO				1,81	
TOTALE EURO				5 008,01	

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
Tel. 0706093841 - Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it
CCP N° 21780093
IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI



C 25767
 Reg 551
 P. 03/10

FATTURA

CLIENTE

A8_V41 - 2010 - 3/42

del : 01/02/2010

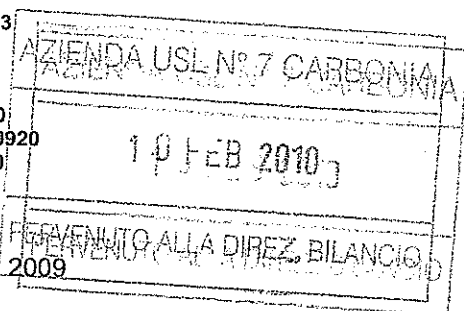
Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio - registrazione documenti

Spett.le

(16650) AZIENDA ASL N. 7 CARBONIA

VIA DALMAZIA N.83
 09013 - CARBONIA

P.IVA : 02261310920
 P.IVA C.: IT02261310920
 C.FIS. : 02261310920



Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : CONSULENZE DR MARROSU - PERIODO: DICEMBRE 2009

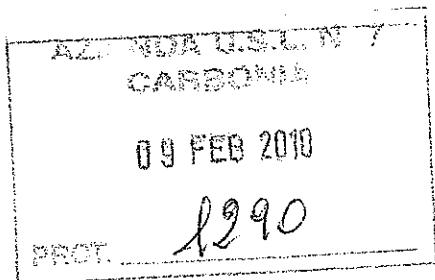
Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) ORE EMG (COMPRESO ORE VIAGGIO)	30,00	80,00	2 400,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) REFERTI EEG	37,00	23,40	865,80	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
3 265,80	0,00	0,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
3 265,80	0,00	E04	0.0%	Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72

TOTALE IMPONIBILE	3 265,80
TOTALE IMPOSTA	0.00
TOTALE EURO	3 265,80

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
 Tel. 0706093841 - Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it
 CCP N° 21780093
 IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI



Ry 552
 PN
 12/03/10

FATTURA

CLIENTE

A8_V41 - 2010 - 4/42

del : 01/02/2010

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio - registrazione documenti

Spett.le

(16650) AZIENDA ASL N. 7 CARBONIA

VIA DALMAZIA N.83

09013 - CARBONIA

P.IVA : 02261310920

P.IVA C.: IT02261310920

C.FIS. : 02261310920

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : CONSULENZE DR MARROSU - GENNAIO 2010

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Empav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) ORE EMG (COMPRESO ORE VIAGGIO)	30,00	80,00	2 400,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) REFERTI EEG	21,00	23,40	491,40	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
2 891,40	0,00	0,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
2 891,40	0,00	E04	0.0%	Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72

AZIENDA UBL N° 7 CARBONIA 10 FEB 2010	TOTALE IMPONIBILE 2 891,40 TOTALE IMPOSTA 0,00 TOTALE EURO 2 891,40
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO	

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
 Tel. 0706093841 - Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it
 CCP N° 21780093
 IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI

AZIENDA UBL N° 7
 CARBONIA

 09 FEB 2010

 PROT. 1291



C 25763
 Pag = 46
 PP
 26/03/10

FATTURA

CLIENTE

18/
 del : 03/03/2010
 Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio - registrazione documenti

Spett.le
 (16650) AZIENDA ASL N. 7 CARBONIA
 VIA DALMAZIA N.83
 09013 - CARBONIA

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
 15 MAR 2010
 PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO 2010

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile
 Descrizione : CONSULENZE SANITARIE DR MARROSU - FEBBRAIO

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0,0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) ORE EMG (VIAGGIO INCLUSO)	40,00	80,00	3 200,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) REFERTI EEG	25,00	23,40	585,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
3 785,00	0,00	1,81

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
1,81	0,00	FC	0.0%	Fuori campo Iva
3 785,00	0,00	E04	0.0%	Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72

PROTOCOLLO FISC. N° 2
 CARBONIA
 11 MAR 2010
 PROT. FT/2751

TOTALE IMPONIBILE	3 785,00
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	1,81
TOTALE EURO	3 786,81

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
 Tel. 0706093841 -Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it
 CCP N° 21780093
 IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI



AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 8
 CARBONIA
 10 MAR 2010
 PROTOCOLLO FISC. N° 2
 PROT. FT/2751

FATTURA

CLIENTE

A8_V41 - 2010 - 39/42

del : 02/04/2010

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio - registrazione documenti

Spett.le

(16650) AZIENDA ASL N. 7 CARBONIA

VIA DALMAZIA N.83
 09013 - CARBONIA

P.IVA : 02261310920
 P.IVA C.: IT02261310920
 C.FIS. : 02261310920

AZIENDA USL N° 7
 CARBONIA
 20 APR 2010
 PROT. FT/4419

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : CONSULENZE DR MARROSU - MARZO 2010

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) REFERTI EEG	35,00	23,40	819,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE (ES.TI) ORE ATTIVITA' EMG (VIAGGIO INCLUSO)	50,00	80,00	4 000,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
4 819,00	0,00	1,81

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
1,81	0,00	FC	0.0%	Fuori campo Iva
4 819,00	0,00	E04	0.0%	Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA 21 APR 2010	TOTALE IMPONIBILE	4 819,00
	TOTALE IMPOSTA	0,00
	TOTALE BOLLO	1,81
	TOTALE EURO	4 820,81
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO		

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
 Tel. 0706093841 - Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it
 CCP N° 21780093
 IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI



tore N. P. I.

a sottoscritto Narrosu Gianni matricola _____ livello _____

ede il pagamento delle seguenti missioni compiute per i motivi retroindicati:

INTINERARIO PERCORSO	PARTENZA			ARRIVO			TOTALE		Costo biglietto ferrovia o serv.di linea	Km PERCORSI		
	giorno	anno mese	ora	giorno	anno mese	ora	giorno	ore		mezzo proprio	percorsi non serviti	mezzi gratuiti
CA - Carb - CA	01	03							180			
CA - Carb - CA	08	03							160			
CA - Carb - CA	15	03							150			
CA - Carb - CA	22	03							150			
CA - Carb - CA	29	03							160	€ 0,28		

Km 800 x € 0,28 = € 224

01-04-10

firma _____
 AZIENDA USL 7 - Cagliari
 struttura operativa di Neuro-psichiatria
 dell'Infanzia e dell'Adolescenza
 del Servizio di Neuro-psichiatria Infantile
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 Dott. Gianni Narrosu
 (Specialista)

Si attesta che le suddette missioni sono state svolte per esigenze di servizio e che gli orari di partenza e di arrivo sono stati effettivamente accertati

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE
 (riservato all'ufficio)

- no costo biglietto ferrovia o di seconda classe _____ (vedi dettaglio più sopra)
- no costo biglietto aereo _____
- no spese alberghiere _____
- no spese pasti _____
- si suppl. pari al 10% del biglietto a tariffa intera sulle ferrovie, piroscavi, servizi di linea (aereo 5%)
- ta di € _____ per km _____ percorsi con mezzo proprio
- giornaliera ridotta € _____ per giorni _____
- maria ridotta € _____ per ore _____
- maria € _____ per ore _____
- scrizione _____
- o percepito _____

TOTALE €
 TOTALE COMPLESSIVO €

somme dovute	
soggette a ritenuta	non soggette a ritenuta

IL LIQUIDATORE

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
 AZIENDA USL N°7
 SERVIZIO MATERNO INFANTILE

Il dipendente sig. Marrosu Gianni matricola _____
 qualifica Medico è autorizzato ad effettuare le seguenti missioni

	LOCALITA'	MOTIVO DELLA MISSIONE	PARTENZA			MEZZO
			GIORNO	MESE	ANNO	
1	PA - CARB. PA	ENIG	01			
2						
3	u u	u	08			
4						
5	u u	u	15			
6						
7	u u	u	22			
8						
9	u u	u	29			
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Io sottoscritto _____ matricola _____

Chiede l'autorizzazione all'uso del mezzo proprio e dichiara sotto la propria responsabilità di esonerare l'amministrazione da qualunque responsabilità eventualmente derivante dall'uso del mezzo di proprietà

_____ (firma del dipendente)

Si autorizza l'uso del mezzo proprio

data _____

AZIENDA USL 7 - CARBONIA
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 Unità operativa di Neurologia
 dell'Infanzia e dell'Adolescenza
 Struttura Semplice di Neuropsichiatria Infantile
 Dott. Giovanni Pirau
 (Specialista in NPI)