

*RICERCA SANIATRIA FINALIZZATA – REGIONE SARDEGNA*

RENDICONTO FINANZIARIO INTERMEDIO

**Ente titolare del finanziamento** AZIENDA USL N.7 CARBONIA

**titolo del progetto** "Individuazione di strategie riabilitative efficaci in pazienti affetti da sclerosi multipla nella forma progressiva primaria e secondaria"

**Anno di riferimento** 2005

**Responsabile Scientifico** Dr.ssa Rita Massa

**Struttura di appartenenza del Resp. Scient.** Centro Sclerosi Multipla, Presidio Ospedaliero Binagli, Azienda USL n°8 – Cagliari

**Importo finanziato** € 50.000,00 € cinquantamila

**importo erogato (50% del finanziamento)** € 25.000,00 € venticinquemila

**importo rendicontato (almeno l'80% dell'erogato)** € 28.833,69.

## voci di costo

### Costi per il personale

dati anagrafici del personale	tipologia del contratto	estremi del contratto	durata	onere complessivo	estremi dei provvedimenti di pagamento (data e numero mandato)	importo pagato
Dr.ssa Giuseppina Chessa	collaborazione	delib 1330 / 23-12-06	6 mesi	€ 4702,62	n° 1297 del 28/03/07 n° 1778 del 02/05/07 n° 2151 del 20/06/07	€ 4702,62
Dr. Roberto Pitzalis	collaborazione	delib 1330 / 23-12-07	6 mesi	€ 4702,62	n° 1683 del 12/04/07 n° 1774 del 02/05/07 n° 2150 del 20/06/07 n° 2731 del 24/07/07	€ 4702,62
Sig. Antonio Tocco	collaborazione	delib 1330 / 23-12-08	7 mesi	7.811,02	n° 1297 del 28/03/07 n° 1787 del 02/05/07 n° 2157 del 20/06/07 n° 2731 del 24/07/07	€ 6610,33
Sig.ra Natascia Tallu	collaborazione	delib 1330 / 23-12-09	5 mesi	10.009,05	n° 1297 del 28/03/07 n° 1783 del 02/05/07 n° 2152 del 20/06/07 n° 2731 del 24/07/07	€ 10.007,24
<b>Totale</b>				<b>€ 27.225,31</b>	<b>Totale</b>	<b>€26.022,81</b>

Responsabile scientifico del progetto  
Dott.ssa Rita Massa

---

Timbro e firma del Responsabile amministrativo dell'Ente

---

**Costi per acquisto materiale di consumo**

Descrizione del materiale acquistato	N°Ordine – Uff. economato ASL	Importo	N°bolla consegna merce	Importi pagati
Cancelleria	Ordine n° 1381/08/03/07 Ditta CAP - Genova	€ 813,84	n°AA/x031909 del 23/03/07	€ 813,84
Cancelleria	Ordine n° 1380/08/03/07 Ditta Cartaria Val.dy -	€ 128,59	n°3086 del 21/03/07	€ 128,59
Cancelleria	Ordine n° 1375/08/03/07 Ditta LDI Cart – Cagliari	€ 207,54	n°87 del 13/03/07	€ 207,54
Cancelleria	Ordine n° 1365/08/03/07 Ditta Incas Pisano - Cagliari	€ 178,16	n° 3558 del 08/03/07	€ 178,16
<b>Totale</b>		<b>€1328,13</b>	<b>Totale</b>	<b>€1328,13</b>

**Costi per missioni**

Nome e cognome del beneficiario	Motivazione della missione	periodo della missione	importo	Importi pagati
Dott.ssa Massa Rita	Rimborsi chilometrici per Progetto Sclerosi Multipla	Da maggio 2006 a gennaio 2007	€ 1.482,75	€ 1.482,75
<b>Totale</b>			<b>€ 1.482,75</b>	<b>€ 1.482,75</b>

Responsabile scientifico del progetto  
Dott.ssa Rita Massa

---

Timbro e firma del Responsabile amministrativo dell'Ente

---

## RENDICONTO FINANZIARIO INTERMEDIO

### PROSPETTO RIEPILOGATIVO DI CONFRONTO

VOCI DI COSTO A PREVENTIVO (come da piano finanziario approvato)	Spesa prevista (100%)	Spesa sostenuta
Costi del personale	<b>€ 43.700,00</b>	<b>€ 26.022,81</b>
Costi per acquisto di strumenti e attrezzature		€
Costi per acquisto di servizi esterni	<b>€ 800,00</b>	€
Costi per acquisto di materiale di consumo	<b>€ 1.500,00</b>	<b>€1.328,13</b>
Costi per missioni	<b>€ 4.000,00</b>	<b>€ 1.482,75</b>
Costi generali	€	€
Totale	<b>€ 50.000,00</b>	<b>€ 28.833,69</b>

Responsabile scientifico del progetto  
Dott.ssa Rita Massa

---

Timbro e firma del Responsabile amministrativo dell'Ente

---

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a Dr Benedetto Barranu

nato \_\_\_\_\_Baunei (NU) il 16/01/1949

residente a \_\_\_Selargius ( CA ) in via L. De Medici\_ n°\_27

in qualità di rappresentante legale dell'Ente \_Azienda USL N°7 – Carbonia \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### ATTESTA

la veridicità dei dati esposti nei prospetti di rendicontazione intermedia sopra riportati, relativi al **progetto di ricerca** denominato “ Individuazione di strategie riabilitative efficaci in pazienti affetti da **Sclerosi Multipla** nella forma progressiva primaria e secondaria” **responsabile scientifico**

**Dott.ssa Rita Massa**, finanziato dalla Regione Autonoma della Sardegna nell'anno 2005;

### E DICHIARA

Che tutte le spese rendicontate, di cui ai prospetti sopra riportati, sono state sostenute solo per attività inerenti il progetto di ricerca sopra menzionato.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Responsabile scientifico del progetto  
Dott.ssa Rita Massa  
\_\_\_\_\_

Il Rappresentante legale dell'Ente  
\_\_\_\_\_