



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 7 CARBONIA

**PRESIDIO OSPEDALIERO "SIRAI"**  
**LA DIREZIONE**  
09013 CARBONIA

1259

- 4 GIU. 2013

## **Determinazione Dirigenziale N° ..... del .....**

Oggetto: Liquidazione fattura ASL 8 CAGLIARI, n° A8\_V41-2013-107/42 del 09/05/2013, relativa alle Prestazioni del Mese di **Aprile 2013**. - **Dr. G. Marrosu**.

**Il Direttore del Presidio Ospedaliero Sirai**

In data \_\_\_\_\_

- Vista** la deliberazione del Direttore Generale n° 265 del 09 Febbraio 2006 con la quale è stato integrato il regolamento per gli atti delegati dal Direttore Generale già approvato con provvedimento aziendale n° 1264 del 29/05/2002;
- Vista** la Delibera del Direttore Generale n°2314 del 15/11/2005 con la quale sono state conferite le deleghe ai dirigenti dei servizi e strutture aziendali e individuati gli atti e i procedimenti di competenza;
- Visto** il Regolamento di amministrazione e contabilità approvato con la deliberazione n. 1692 del 07.10.98;
- Viste** le Deliberazioni n° 759 del 27/09/2011 e n° 990 del Direttore Generale del 05/07/2012 con la quale viene stipulato il rinnovo della convenzione con l'Azienda ASL 8 di Cagliari per l'effettuazione di prestazioni sanitarie, rispettivamente di Elettromiografia, per la lettura di Elettroencefalogrammi e Potenziali evocati, presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile del P. O. Sirai per il periodo di un anno a decorrere dal 17/07/2012 – 17/07/2013;
- Visti** 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;
- Vista** la fattura n° A8\_V41-2013-107/42 del 09/05/2013, emessa dalla ASL 8 di Cagliari per il periodo di **Aprile 2013**;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 7 CARBONIA

- Visti** i fogli riepilogativi degli accessi, per il mese di **Aprile 2013**, regolarmente vistati dal Responsabile del Servizio di Neuropsichiatria Infantile Dr. Giovanni Pittau e quantificati in **n° 5 (cinque) accessi**;
- Atteso** che la convenzione prevede la liquidazione diretta, in favore del professionista, del rimborso chilometrico per il trasferimento presso la Asl di Carbonia;
- Considerato** che la distanza chilometrica per il tragitto Cagliari/Carbonia andata e ritorno è pari a 140 km, e che il valore medio mensile di 1/5 del prezzo della benzina corrisponde a quanto riportato nel riepilogo allegato, pertanto il rimborso per il suddetto periodo è quantificato in **€ 245,56 (duecentoquarantacinque/56)**;
- Verificata** la regolare esecuzione delle prestazioni richiamate nella fattura su citata;

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di liquidare e ordinare il pagamento della fattura citata in premessa e allegata al presente atto per farne parte integrante in favore della ASL 8 di CAGLIARI per un importo complessivo di **€ 5.372,97 (cinquemilatrecentosettantadue/97)** tutto compreso, movimentando la spesa ai piani dei conti n° 0502040103 "acquisti di convenzioni sanitarie" e sul codice n° 10521601 "Neurologia P.O. Sirai Carbonia" del Piano dei Centri di Rilevazione Costi;
- ◆ di liquidare e ordinare il pagamento del rimborso viaggio, relativo agli accessi citati in premessa e allegati al presente atto per farne parte integrante, in favore del Dr Gianni Marrosu per un importo complessivo di **€ 201,26 (duecentouno/26)** movimentando la spesa ai piani dei conti n° 0502040103 "acquisti di convenzioni sanitarie" e sul codice n° 10521601 "Neurologia P.O. Sirai Carbonia" del Piano dei Centri di Rilevazione Costi;
- ◆ di demandare al Servizio Bilancio l'esecuzione del presente atto.



IL DIRETTORE  
(Dr. Sergio Pili)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 7 CARBONIA

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali,**

Attesta che la determinazione dirigenziale

n° 259 del \_\_\_\_\_ - 4 GIU. 2013

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n 7

a partire dal \_\_\_\_\_ - 4 GIU. 2013 al \_\_\_\_\_ 18 GIU. 2013

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta in pubblicazione per la consultazione.



Il Responsabile Servizio  
Affari Generali

**SERVIZIO BILANCIO**

*Visto:*

*ai sensi Del Regolamento di cui alle delibere*

*N° 265/2006, N° 189/2007, N° 414/2007 e N° 1160/C/2010*

-----

**Destinatari della Determinazione:**

- Direttore Amministrativo
- Collegio dei Sindaci
- Servizio Bilancio
- ASL 8 Cagliari
- Direzione P.O. Sirai

11/2013/5728 del 13/05/2013

Azienda Sanitaria Locale n° 8 - Cagliari  
Via Piero Della Francesca, 1  
Selargius (CA), ITALY, CAP: 09047  
P.IVA 02261430926



http://www.aslcagliari.it

Email :  
Tel : (+39)  
Fax :

**FATTURA**

**A8\_V41 - 2013 - 107/42**

del : 09/05/2013

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

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : Convenzione Dr Marrosu - Prestazioni aprile 2013

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) ORE CONSULENZA	40,00	100,00	4 000,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) eeg	53,00	23,24	1 231,72	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI)	6,00	23,24	139,44	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
5 371,16	0,00	1,81

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
5 371,16	0,00	E04	0.0%	Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72
1,81	0,00	FC	0.0%	Fuori campo Iva

TOTALE IMPONIBILE	5 371,16
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	1,81
TOTALE EURO	5 372,97

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



13 MAG 2013

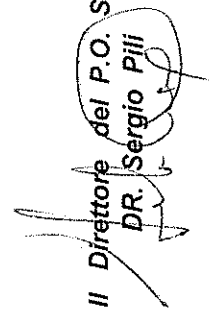
**PROSPETTO LIQUIDAZIONE PRESTAZIONI DI :**  
**Elettromiografia, lettura EEG e Potenziali evocati**  
**MESE DI APRILE 2013**

COGNOME NOME	N° Accessi	N° Ore di Accessi	Compenso per ogni ora di accesso € 100,00	Numero Prestazioni	Compenso per Prestazione € 23,24	Rimborso spese di viaggio		Totale individuale
						€ 0,35	1/5 lt.	
Dr. G. Marrosu	5	40	€ 4.000,00	59	€ 1.371,16	€ 245,56		€ 5.371,16
	Km percorsi							
RIMBORSI VIAGGIO	700					Bollo		€ 1,81
<b>TOTALE</b>	705	40	€ 4.000,00		€ 1.371,16	€ 245,56	<b>TOTALE Rimborso Viaggio</b>	<b>€ 5.372,97</b>
							<b>Totale Fattura</b>	

Note :

Consulenza Professionale con la ASL 8 di Cagliari per :  
 "Elettromiografia, lettura EEG e Potenziali evocati".  
 Delibera n° 990 del 05/07/2012

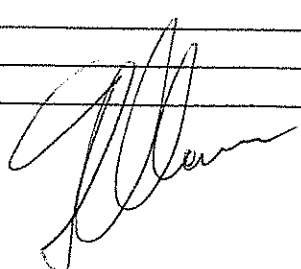
Il Direttore del P.O. Sirai  
 DR. Sergio Pili



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

Il dipendente sig. Marrosu Gianni matricola \_\_\_\_\_  
 qualifica \_\_\_\_\_ è autorizzato ad effettuare le seguenti missioni

	LOCALITA'	MOTIVO DELLA MISSIONE	PARTENZA			MEZZO
			GIORNO	MESE	ANNO	
1						
2	CA - Carb	CTG				
3						
4	Carb - PA	04 - 04 - 13	04	04	2013	
5						
6						
7	CA - Carb					
8						
9	Carb - CA		08	04		
10						
11						
12	CA - Carb					
13						
14	Carb - PA		15	04		
15						
16						
17	PA - Carb					
18						
19	Carb - PA		22	04		
20						
21						
22	CA - Carb					
23						
24	Carb - PA		29	04		
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
 AZIENDA USL 7 CAGLIARI  
 Unità operativa di Neuropsichiatria  
 dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
 Struttura Semplice di Neuropsichiatria Infantile  
 Don. Giovanni Pittas  
 (Specialista in NPI)  
 matricola \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
 \_\_\_\_\_

## Elenco prestazioni EMG Aprile 2013

Elettromiografie <b>EMG</b>	<b>99</b>
Velocità di conduzione motoria <b>VCM</b>	<b>59</b>
Velocità di conduzione sensitiva <b>VCS</b>	<b>168</b>
<b>Numero pazienti E.M.G.</b>	<b>58</b>

<b>Elettroencefalogrammi</b>	<b>53</b>
<b>Potenziali Evocati</b>	<b>6</b>

Il responsabile  
**Dr. G. Pittan**  
AZIENDA SANITARIA CARBONIA  
Unità operativa di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
Struttura Semplice di Neuropsichiatria Infantile  
*Dr. Giovanni Pittan*  
(Specialista in NPI)