



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl 7 Carbonia

Deliberazione N° 619

Adottata dal Direttore Generale in data 15 APR. 2014

**OGGETTO:** Liquidazione fatture Asl 8 Cagliari per le prestazioni del Dr Gianni Marrosu per il mese di Marzo 2014

Su proposta del Direttore Sanitario, il quale

**PRESO ATTO** delle Deliberazioni n. 759 del 27/09/2011 e n. 990 del 05/07/2012 adottate dal Direttore Generale con le quali venivano stipulate la convenzione ed il rinnovo della stessa con la 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 di Carbonia;

**VISTI** gli atti di convenzione con cui sono stati fissati i termini del compenso spettante al Dr. Gianni Marrosu e le relative modalità di liquidazione;

**RIHIAMATA** le seguente fattura della Asl 8 :  
• fattura n. A8-V41-2014-109/42 del 01/04/2014 emessa dalla Asl di Cagliari per il mese di Marzo 2014;

**CONSIDERATI** I fogli riepilogativi degli accessi mensili per il mese di Marzo 2014, regolarmente vistato dal Dirigente Medico Responsabile della SS di Neuropsichiatria Infantile Dr. Gianni Pittau, quantificati in n 5 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 è pari a 146 Km e che il valore di 1/5 del prezzo della benzina corrisponde a 0.34 si quantifica il rimborso per il periodo succitato nella misura di € 248.20 (duecentoquarantotto/20);

**VERIFICATA** la regolare esecuzione delle prestazioni richiamate nella fattura succitata

**PROPONE**

L'adozione del presente Atto per la Liquidazione fatture Asl 8 Cagliari per le prestazioni del Dr Gianni Marrosu presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile mese Marzo 2014

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Direttore Sanitario;

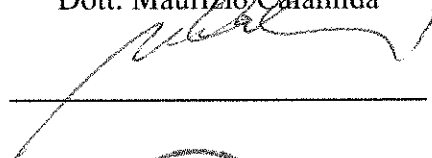
SENTITO in merito il parere Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

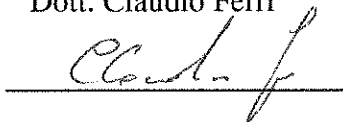
Per i motivi esposti in premessa:

- Di liquidare e ordinare il pagamento della fattura citata in premessa e allegata al presente Atto per farne parte integrante e sostanziale in favore della Asl 8 di Cagliari per un importo complessivo di € 5.047,80 movimentando la spesa nel piano dei conti 0502040103 (Acquisti di convenzioni sanitarie) e il centro di costo n° 10540801 (Anatomia Patologica P.O.Sirai);
- Di liquidare e ordinare il pagamento degli accessi citati in premessa e allegati al presente atto per farne parte integrante in favore del Dr Gianni Marrosu per un importo pari ad € 248,20 movimentando la spesa sui piano dei conti 0502040103 (Acquisti di convenzioni sanitarie) e il centro di costo n° 10540801 (Anatomia Patologica P.O.Sirai);

Il Direttore Generale  
Dott. Maurizio Calamida



Il Direttore Amministrativo  
Dott. Claudio Ferri



Resp. Serv. Proponente

\_\_\_\_\_

Ufficio/sett. \_\_\_\_\_



Il Direttore Sanitario  
Dott. Andrea Corrias



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione  
N° 619 del 15 APR. 2014

È stata pubblicata

Nel Sito dell'Azienda USL n. 7 WWW.aslcarbonia.it

A partire dal 17 APR. 2014

Ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Allegati n° \_\_\_\_\_



RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI

A handwritten signature in black ink, appearing to read "P. P. P.", written over the printed title.

CONSEGNARE COPIE A :

PI- 543F del 01-04-2014

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



http://www.aslcagliari.it

Email :  
Tel : (+39)

**FATTURA**

**A8\_V41 - 2014 - 109/42**  
del : 01/04/2014  
Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -  
registrazione documenti

**CLIENTE**

**Spett.le**  
( 16650 ) AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 CARBONIA  
VIA DALMAZIA, 83  
09013 - CARBONIA  
  
P.IVA : 02261310920  
P.IVA C.: IT02261310920  
C.FIS. : 02261310920

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : Prestazioni in convenzione - Dr Giovanni Marrosu - Marzo 2014

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	32,00	23,24	743,68	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) potenziali evocati	13,00	23,24	302,12	0,00	E04	0,00

**TOTALE PRESTAZIONI**

**TOTALE ENPAV**

**SPESE BOLLO**

5 045,80

0,00

2,00

**IMPONIBILE**

**IMPOSTA**

**COD. IVA**

**ALIQUOTA**

**DESCRIZIONE**

5 045,80

0,00

E04

0.0%

Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72

2,00

0,00

FC

0.0%

Fuori campo Iva

**TOTALE IMPONIBILE**

5 045,80

**TOTALE IMPOSTA**

0,00

**TOTALE BOLLO**

2,00

**TOTALE EURO**

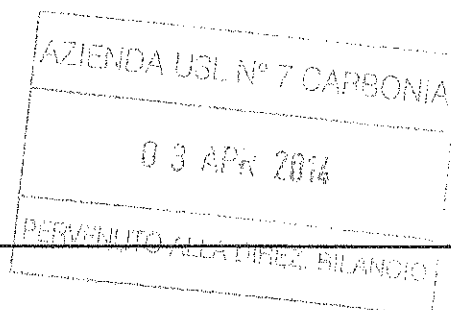
5 047,80

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

- Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Cagliari 1- Prot. n. 56522 del 25/07/2013

Validità dal 31/07/2013

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 ( Selargius ) - SERVIZIO BILANCIO -  
Tel. 0706093845 -Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it  
CCP N° 21780093  
IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI



## Elenco prestazioni EMG Marzo 2014

Elettromiografie <b>EMG</b>	<b>142</b>
Velocità di conduzione motoria <b>VCM</b>	<b>55</b>
Velocità di conduzione sensitiva <b>VCS</b>	<b>155</b>
Potenziali evocati <b>PE</b>	<b>20</b>
<b>Numero pazienti</b>	<b>59</b>

<b>EEG</b>	<b>31</b>
------------	-----------

01/04/2014

Il responsabile

Dr. G. Pittau

ASL 5 SASSARI  
Unità operativa di Neuropsichiatria  
nell'Infanzia e dell'Adolescenza  
Istituto Ospedaliero di Neuropsichiatria Infantile  
Dott. Giovanni Pittau  
(Specialista in NPI)

Me: Marzo 2014

Il dipendente sig. GIANNI PIRAS matricola \_\_\_\_\_  
 qualifica \_\_\_\_\_ è autorizzato ad effettuare le seguenti missioni

LOCALITA'	MOTIVO DELLA MISSIONE	PARTENZA			MEZZO
		GIORNO	MESE	ANNO	
CA - Carb Carb - PA		03	03	2014	
CA - Igl. Igl. - Carb Carb - PA		10	03		
PA - Carb Carb - PA		17	03		
PA - Igl. Igl. - Carb Carb - PA		24	03		
PA - Carb Carb - PA		31	03		

31/03/2014

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

autorizza l'uso del mezzo proprio

\_\_\_\_\_  
 (firma del dipendente)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Unità operativa di competenza  
 dell'Infanzia e Adolescenza familiare

\_\_\_\_\_  
 Dott. Giovanni Piras  
 (Specialista in MPI)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO