



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl 7 Carbonia

Deliberazione N° 313/e

Adottata dal Commissario Straordinario in data 4 MAR 2015

OGGETTO: Liquidazione fatture Asl 8 Cagliari per le prestazioni del Dr Gianni Marrosu per il mese di Gennaio 2015

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-V41-2015-8/42 del 06/02/2015 emessa dalla Asl di Cagliari per il mese di Gennaio 2015,
- CONSIDERATI** I fogli riepilogativi degli accessi mensili per il mese di gennaio 2015, regolarmente vistato dal Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile Dr.Gianni Pittau, quantificati in n 4 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 € 198,56 (centonovantotto/56 €);
- 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 Gennaio 2015

## IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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 € 5.019,64 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 € 198,56 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 Commissario Straordinario

Dr Antonio Onnis



Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Fanni Pittau

Il Direttore Sanitario  
Dott. Silvio Maggetti

Il Responsabile del Servizio Affari Generali  
Attesta che la deliberazione  
N° 3131e del - 4 MAR 2015

È stata pubblicata  
Nel Sito dell'Azienda USL n. 7 [WWW.aslcarbonia.it](http://WWW.aslcarbonia.it)  
A partire dal - 5 MAR 2015

Ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI



Allegati n° \_\_\_\_\_

CONSEGNARE COPIE A :

BA INVIA RE A  
CLAUDIA

**FATTURA**

A8\_V41 - 2015 - 8/42

del : 06/02/2015

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 :** A8\_BS - ASL\_CA BANCO DI SARDEGNA AGENZIA CAGLIARI IBAN: IT 29 G 01015  
04800 000070188775

**Descrizione :** Prestazioni in Convenzione dr. Giovanni Marrosu - Gennaio 2015

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SP_5	CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) Ore lavorative comprese viaggio <i>Periodo di riferimento : dal 01/01/2015 al 31/01/2015</i>	36,00	100,00	3 600,00	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) ECG <i>Periodo di riferimento : dal 01/01/2015 al 31/01/2015</i>	53,00	23,24	1 231,72	0,00	E04	0,00
SP_5	CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) Potenziali Evocati <i>Periodo di riferimento : dal 01/01/2015 al 31/01/2015</i>	8,00	23,24	185,92	0,00	E04	0,00

**TOTALE PRESTAZIONI**

**TOTALE ENPAV**

**SPESE BOLLO**

5 017,64

0,00

2,00

**IMPONIBILE**

**IMPOSTA**

**COD. IVA**

**ALIQUOTA**

**DESCRIZIONE**

5 017,64

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**

5 017,64

**TOTALE IMPOSTA**

0,00

**TOTALE BOLLO**

2,00

**TOTALE EURO**

5 019,64

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

- Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Cagliari I - 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





CENTRO SCLEROSI MULTIPLA  
Università di Cagliari - Az. A.S.L. n° 8  
**STRUTTURA SEMPLICE DI NEUROFISIOPATOLOGIA**

Responsabile : Dott. G. Marrosu  
P.O "R.BINAGHI" - CAGLIARI

Tel. 070.609.2924/30 Fax 070.6092929

Oggetto: riepilogo prestazioni per elettromiografia, elettroencefalografia e potenziali evocati del dr. Giovanni Marrosu relativo al mese di gennaio 2015 per la ASL n. 7.

Ore per attività EMG: n. 36 comprese ore viaggio.

Refertati: n. 53 elettroencefalogrammi; n. 8 potenziali evocati.

La prestazione è stata svolta nei seguenti giorni e ore:

7 gennaio dalle ore 11,30 alle ore 19,30

12 gennaio dalle ore 9 alle ore 19

19 gennaio dalle ore 11 alle ore 19

26 gennaio dalle ore 9 alle ore 19

Cagliari 2.2.2015

Dr. G. Marrosu

P.O. "R.BINAGHI" - CAGLIARI  
CENTRO SCLEROSI MULTIPLA  
Dott. Giovanni Marrosu  
MATR. N° 022605

AZIENDA USL 7 - CAGLIARI  
Unità operativa di Neurofisiologia  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
Struttura Semplice di Neuropsichiatria Infantile.  
Dott. Giovanni Piras  
(Specialista in NPI)

Attore \_\_\_\_\_  
La sottoscritt GIORGIO DE ROSU matricola \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_

chiede 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
<u>CAGLIARI - CARBONIA - e</u> <u>RITORNO</u>	<u>7</u>	<u>01</u>										
<u>CAGLIARI - IGLESIAS -</u> <u>CARBONIA e RITORNO</u>	<u>12</u>	<u>01</u>										
<u>CAGLIARI - CARBONIA</u> <u>E RITORNO</u>	<u>19</u>	<u>01</u>										
<u>CAGLIARI - IGLESIAS -</u> <u>CARBONIA e RITORNO</u>	<u>26</u>	<u>01</u>										

firma \_\_\_\_\_

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

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, piroscafi, servizi di linea (aereo 5%)  
 di € \_\_\_\_\_ per km \_\_\_\_\_ percorsi con mezzo proprio \_\_\_\_\_  
 giornaliera ridotta € \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_  
 oraria ridotta € \_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_  
 oraria € \_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_  
 iscrizione \_\_\_\_\_  
 ) percepito \_\_\_\_\_

somme dovute	
soggette a ritenuta	non soggette a ritenuta

TOTALE €  
TOTALE COMPLESSIVO €

IL LIQUIDATORE