**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**
Azienda usl 7 Carbonia

Deliberazione n. 1070/C

Adottata dal Commissario in data 28 LUG. 2010

Oggetto: convenzione 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 mese di giugno 2010 -

Su proposta del Servizio Affari Generali e Legali

RICHIAMATE le deliberazioni del Direttore Generale n. 260 e n. 259 del 1/03/2010 concernenti il rinnovo delle 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;

VISTA la fattura emessa dal Servizio Bilancio della Azienda usl 8 n. A8 V41 – 2010 – 190/42 per un importo di € 3.576,21 per le prestazioni effettuate durante il mese di giugno c.a.;

ATTESO che le convenzioni prevedevano la liquidazione diretta in favore del professionista del rimborso kilometrico per il trasferimento presso la ASL 7 e che dunque occorre provvedere alla liquidazione del rimborso per il mese di giugno 2010 corrispondente a € 192,00;

IL COMMISSARIO

VISTA l'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali e Legali

SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario

# D E L I B E R A

1) di liquidare in favore della Azienda USL 8 di Cagliari l'importo di € 3.576,21 a titolo di compenso per le prestazioni professionali effettuate dal Dr. Gianni Marrosu per le attività di cui alle deliberazioni n. 260/C e 259/C del 1.3.2010 citate in premessa, durante il mese di giugno 2010;

2) di liquidare direttamente in favore del Dr. Gianni Marrosu l'importo di € 192,20 a titolo di rimborso kilometrico per gli accessi effettuati durante lo scorso mese di giugno 2010;

3) di demandare al Servizio Bilancio il pagamento dell'importo3.576,21 di € sulle seguenti coordinate bancarie IBAN IT 29 G 01015 04800 0000188775 presso il Banco di Sardegna sede di Cagliari e l'importo di € 192,00 sul codice IBAN IT 65 K 0326804800052587989950;

4) di movimentare l'importo di € 3.576,21 sul codice conto 0502040103 - Acquisti di convenzioni sanitarie - e l'importo di € 192,00 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 AMM.VO
Dr. Giuseppe Serra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonio Fardi

SERVIZIO SANITARIO AZIENDA USL N°7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Resp. Aagg e Leg. Dr. C. Contini

Sett. Aagg Dr.ssa E. Locci

Il Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 1019/C del 28 LUG. 2010

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 29 LUG. 2010 al 12 AGO. 2010

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA AZIENDA USL N°7 CARBONIA

destinatari:
Servizio Affari Generali
Servizio Bilancio

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

mese Giugno

anno 2010

Settore N. P. I.

Il/la sottoscritto/a MARROSU GIANNI 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 |
| 1 | CA - CARB | 07 | 06 | | | | | | | | | | |
| 2 | CARB. - CA | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CA - CARB | 14 | 06 | | | | | | | | | | |
| 5 | CARB - CA | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | CA - CARB | 21 | 06 | | | | | | | | | | |
| 8 | CARB - CA | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | CA - CARB | 28 | 06 | | | | | | | | | | |
| 11 | CARB - CA | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | KM | 610 | | |
| 23 | | | | | | | | | | | 0,80 | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | € | 192,00 | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | | |

data 12-7-2010

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

data _____

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

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE
(riservato all'ufficio)

| somme dovute | soggette a ritenuta | non soggette a ritenuta |
|---|---|---|
| Rimborso costo biglietto ferrovia o di seconda classe (vedi dettaglio più sopra) | | |
| Rimborso costo biglietto aereo | | |
| Rimborso spese alberghiere | | |
| Rimborso spese pasti | | |
| Indennità suppl. pari al 10% del biglietto a tariffa intera sulle ferrovie, piroscafi, servizi di linea (aereo 5%) | | |
| Indennità di € _____ per km _____ percorsi con mezzo proprio | | |
| Diaria giornaliera ridotta € _____ per giorni _____ | | |
| Diaria oraria ridotta € _____ per ore _____ | | |
| Diaria oraria € _____ per ore _____ | | |
| Quota iscrizione | | |
| Anticipo percepito | | |
| TOTALE € | | |
| TOTALE COMPLESSIVO € | | |

IL LIQUIDATORE

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

ASLCagliari

http:\\www.aslcagliari.it
Email :
Tel : (+39)
Fax :

## FATTURA

***A8_V41 - 2010 - 190/42***

**del :** 06/07/2010

**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**

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
13 LUG 2010
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

**Tipo di riscossione :** RCON - Incasso a mezzo contabile

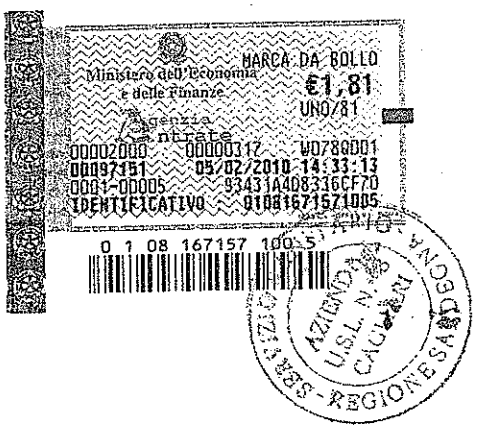
**Descrizione :** CONSULENZE DR MARROSU GIUGNO 2010

| Codice | Descrizione | Quantità | Prezzo | Importo | Enpav 0.0% | Cod. Iva | % Iva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SP_5 | CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) ORE EMG | 40,00 | 80,00 | 3 200,00 | 0,00 | E04 | 0,00 |
| SP_5 | CONSULENZE SANITARIE ( ES.TI) REFERTI EEG | 16,00 | 23,40 | 374,40 | 0,00 | E04 | 0,00 |

| TOTALE PRESTAZIONI | TOTALE ENPAV | SPESE BOLLO |
|---|---|---|
| 3 574,40 | 0,00 | 1,81 |

| IMPONIBILE | IMPOSTA | COD. IVA | ALIQUOTA | DESCRIZIONE |
|---|---|---|---|---|
| 1,81 | 0,00 | FC | 0.0% | Fuori campo Iva |
| 3 574,40 | 0,00 | E04 | 0.0% | Es. Iva art.10 c.18 DPR 633/72 |

| | |
|---|---|
| TOTALE IMPONIBILE | 3 574,40 |
| TOTALE IMPOSTA | 0.00 |
| TOTALE BOLLO | 1,81 |
| TOTALE EURO | 3 576,21 |




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 U.S.L. N° 7
CARBONIA

12 LUG 2010

PROTOCOLLO
ARRIVO