

Proposta N° 1175 del 05/11/2015

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° M41 del 06 NOV. 2015

OGGETTO:

Liquidazione rimborso spese viaggio a favore della Dr.ssa Corda Stefania, consulente sanitario presso II Servizio di Cardiologia del

P.O. di Lanusei. Periodo AGOSTO-SETTEMBRE 2015.

VISTO l'atto deliberativo n° 208 del 12/06/2015 con il quale si è prorogata la convenzione con l'Azienda Ospedaliera "Brotzu" e con l'Azienda Sanitaria Locale n°8 di Cagliari per prestazioni specialistiche presso il Servizio di Cardiologia del P.O. di Lanusei, periodo 01/01/2015 - 31/12/2015;

VISTO l'art. 4 della convenzione che prevede un rimborso spese di missione da liquidare direttamente al professionista, per 1/5 del costo della benzina;

VISTO l'allegato prospetto di missione trasmesso dal Dott. Balloi Carlo, Responsabile della Struttura Complessa di Cardiologia;

RITENUTO di dover liquidare alla Dr.ssa Corda Stefania per rimborso chilometrico la somma complessiva di € 186,00 (€ 0,31 X km. 600);

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

DI LIQUIDARE alla Dr.ssa Corda Stefania, dipendente dell'ASL N°8 di Cagliari per attività di consulenza sanitaria effettuate presso il Servizio di Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Lanusei, per rimborso spese di missione periodi **AGOSTO-SETTEMBRE 2015**, l'importo complessivo di € **186,00**;

DI far fronte alla relativa spesa con i fondi di cui allo specifico budget anno 2015 Piano dei Conti codice n° codice n° A502040101;

DI INCARICARE dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Bilancio.

L'Estensore Dr.ssa Daniela D'Alia

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

LANUSEI Dr. Antonio Mario Loi



Proposta N° 1175 del 05/11/2015

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° M41 del 06 NOV. 2015

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

0 6 NOV, 2015

A.S.L. n° 4 – LANUSEI Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Protocollo n° PG/2015/ 25340

del 0 6 NOV. 2015

DESTINATARI:

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio

CORDA STEFANIA TOTALE DA LIQUIDARE PER SPESE VIAGGIO

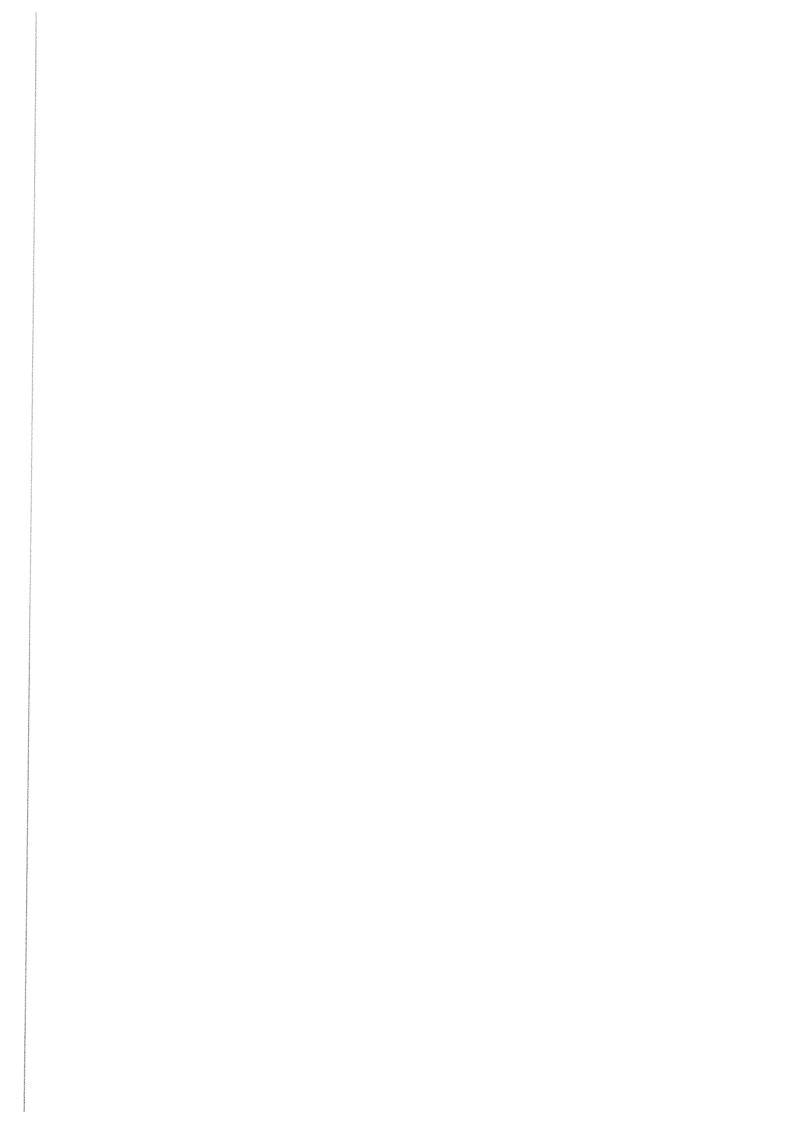
2015

2010				IRADODTO A Vm	1	TOT	
MESE	Km ad accesso	N° ACCESSI		IMPORTO A Km	<u> </u>		
	300	4	€	0,31	€	93,00	
AGOSTO			-	0.31	€	93,00	
SETTEMBRE	300	1	ŧ		-	55,00	
<u> </u>	300	0	€	0,31	€	-	
	300		€	0,31	€	-	tot.km
		2	L		€	186,00	600

RiPreSa - Rilevazione timbrature Visitatori dal 01/08/2015 al 31/10/2015

Badge: 2243

Stampa del 02/11/2015 427110 Pag. 1 /1



DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA E AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto chiede di essere autorizzato a recarsi in missione a		con				
mezzi propri ai sensi dell'art. 15 della legge 18.12. '78 n. 836 ed	l esonera l'Ammini	strazione da eventuali danni				
derivanti dall'uso della propria vettura targata		dichiara che i servizi				
indicati sono stati effettuati nelle ore e nei giorni elencati, di	non aver posto a	carico di altri Enti diarie o				
rimborsi spese e di non aver fruito di alloggio gratuito dell'Amm	inistrazione.					
	IL:	IL RICHIEDENTE				
•						
Il richiedente	è a	utorizzato a recarsi a:				
LUOGO	DATA	CON MEZZI PROPRI				
		-				
•	-					
		<u> </u>				
attesta che le missioni sono state regolarmente autorizza ll'interesse dell'Ente.	ate ed effettuate	come da elencazione				
irinteresse deil'Ente.						
		abile del servizio				
nusei, lì	A.S.L.	Nº 4 - LANUSEI				
_	P.O. Nosti	ra Signora della Mercede NOLOGIA e UTIC. ore Dott. Carlo Balloi				

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA AZIENDA U.S.L. N. 4 - LANUSEI

		\ \			
Nato il		Residente in via		<u> </u>	
Città	Qualifica	Dizjense	Livello	7	_ con se
di servizio	3L 8 CAGL	i ARI .			
A) INDENNITÀ	DI MISSIONE			ASL N.4 - LANUSE	The state of the s
1 - Diarie intere	n x €	€		0 3 NOV 2015	
					* 6 P
3 - Ore	n x €	—— € ———	and the second s	POSTA IN ARRIVO	and districtly the constitute
Totale indennità di	missione (1+2+3)			€	in a second
B) INDENNITÀ F	KILOMETRICA				
4 - Con mezzo pro	oprio Kmx	x €€ _		The state and an area and area area.	
5 -	Kmx	x € € _			
6 - Con mezzi grat	tuiti Kmx	: € € _			
Totale indennità Kn	n. (4+5+6)			€	
C) INDENNITÀ S	UPPLEMENTARE S	SUL COSTO DEL 1	BIGLIETTO	DI VIAGGIO	
7 -	5% su €	€_		•	
8 -	10% su €	€	70-001-7-4-000-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1		
Totale indennità sup	plementare (7+8)			. €	
TOTALE INDENNI	TÀ (A+B+C)			_ €	
9 - Rimborso forfet	tario del pasto	€			
0 - Rimborso spese	di pernottamento	€			
1 - Rimborso spese	di viaggio con mezzi d	li linea €		***************************************	
2 - Altre spese		€		· ·	
otale rimborso spese	(9+10+11+12)			€	
otale indennità e rim	iborso spese:			€	
anusei, lì		٠٠٠ آ	cFĺ		
responsabile che ha	autorizzato la missione	A.S.L. Nº 4 . LAND A.S.L. Nº 4 . LAND P.O. Nostra Signora della M P.O. Nostra Signora della M CARDIOLOGIA e U CARDIOLOGIA P CARDIOLOGIA P CARDIOLOGIA P CARDIOLOGIA P CARDIOLOGIA P	ercede NC. olioi	II Dipendente	

		→ €	e ⁿ , s							
		PARTE	PARTENZA		RIENTRO			Km. Percorsi		
LUOGO DELLA MISSIONE	MOTIVO DELLA MISSIONE	Giorno Mese	Ora	Giorno Mese	Ога	Periodo di 24 ore	Ote N.	Mezzi Propri	Mezzi Gratuiti	FIRMA DEL RESPONSABILE
(MIC/LANUSEI	SUARDIE WOLLOW	8/8/15	18.30	9/8	10			7		Ore della UTIL
MIR/ZANUSEI	l ₂	12/3/15	a	319	21			<i>\(\)</i>		P.O. CARDIO Don. Corto
										. 0"
		:								
	•									
										·
	·									
					`					
					· ·					
										·
						·				•
	·									•