



ALLEGATO "B"

REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità
Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio-sanitarie

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanità

Prot. n. ^{Prot. Uscita del 15/05/2015}
r. 0012474

Cagliari,

Classifica XV.6.1
12-01-00



Trasmissione via Pec

Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Locale n. 8
CAGLIARI

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 707 DEL 12 GIU. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
Dott.ssa Antonella Carreras ~~Dott. Pier Paolo Pani~~

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Al Prof. Paolo Moi
Direttore 2^a Clinica Pediatrica
Ospedale Microcitemico
CAGLIARI

Oggetto: **Finanziamento Programma regionale di screening neonatale esteso delle malattie metaboliche. 2^a Proroga.**

In riscontro alla nota n. 88 del 14 maggio 2015, si esprime favorevole alla richiesta di spendita del succitato finanziamento sino al 31.12.2016.

Per quanto concerne la modifica del piano finanziario di spesa si fa presente che la stessa dovrà essere approvata con delibera aziendale da trasmettere a questi uffici.

Si ringrazia per la collaborazione e si resta a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

Distinti saluti.

CP/Sett. 3.1
AC/Coord. Sett. 3.1



Il Direttore del Servizio
Dott. Marcello Tidore

Il presente allegato è composto da n° 81 fogli
di n° 81 pagine