

—

oggetto:Reintegro Fondo Economale P.O. SS. TRINITA'

Il Responsabile del Servizio

- VISTO** il D.Lgvo n. 502/92 così come modificato ed integrato dal D.Lgvo n. 229/99;
- VISTA** la Legge Regionale n. 10/06;
- VISTA** la Legge Regionale n. 10/97;
- VISTO** il Regolamento di questa A.S.L. approvato con deliberazioni n. 10523 del 30.12.1996, n. 3273 del 3.06.1997 e n. 660 del 2.03.2004;
- VISTA** la deliberazione n. 232 del 09.02.2009 del Direttore Generale con la quale sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi per la gestione del Servizio di competenza;
- VISTA** la delibera del Direttore Generale n. 2891 del 01.09.2004 con la quale alla Dr.ssa Laura Balata sono state attribuite le funzioni di Responsabile del Servizio Bilancio;
- VERIFICATA** la corrispondenza contabile della documentazione di spesa allegata agli elenchi presentati dall'Economo del **P.O. SS. TRINITA'** per un importo complessivo di **€ 13.723,22;**
- ACCERTATO** che le spese suddette sono state debitamente autorizzate ed effettuate in conformità al Regolamento di Cassa Economale, approvato con deliberazione n. 3.665 del 15.10.2002;
-

- ATTESO** che le spese in argomento possono essere messe a carico dell'economista;
- DATO ATTO** di dover procedere all'immediato reintegro della somma rendicontata;
- CONSIDERATO** che non sussistono conflitti d'interesse;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni espresse in premessa di rimborsare all'Economista del **P.O. SS. TRINITA'** o al suo sostituto la somma di **€ 13.723,22** come dagli elenchi in narrativa:

FOGLI NN. PRIMA NOTA €13.723,22

di comunicare la presente determinazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29 comma2, della L.R. n. 10/2006

MB

Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Laura Balata

La presente Determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio della A.S.L. dal _____ e resterà in pubblicazione per 15 giorni

SERVIZIO BILANCIO **Determinazione n° _____ del _____**

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa di rimborsare all'Economo del **P.O. SS. TRINITA' o** al suo sostituto la somma di **€13.723,22** come dagli elenchi in narrativa:

FOGLI NN. PRIMA NOTA € 13.723,22

Di comunicare la presente determinazione all' Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell' Assistenza Sociale, ai sensi dell' art. 29 comma 2, della L.R. n. 10/2006

La presente Determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio della A.S.L. dal _____
e resterà in pubblicazione per 15 giorni
