

Oggetto: Reintegro di chiusura Fondo Economico DIPART. SAL.MENTALE

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. 2658 del 3.11.2005 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. 1280 del 13.10.2008 con la quale al Dott. Antonio Tognotti sono state attribuite le funzioni di Responsabile del Servizio Bilancio;
- VERIFICATA** la corrispondenza contabile della documentazione di spesa allegata agli elenchi nn. **18,19,20 PRIMA NOTA** presentati dall'Economo del **DIP. SAL. MENTALE** per un importo complessivo di **€ 8.944,75**
- ATTESO** che le spese in argomento possono essere messe a carico dell'economo;
-

CONSIDERATO che non sussistono conflitti d'interesse;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni espresse in premessa di autorizzare lo stesso Servizio Bilancio ad effettuare le operazioni contabili concernenti la chiusura della cassa Economale **DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE** per l'anno 2008, come dagli elenchi in narrativa:

FOGLI NN. 18,19,20 PRIMA NOTA € 8.944,75

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

Il Responsabile del Servizio
Dr Antonio Tognotti

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 autorizzare lo stesso Servizio Bilancio ad effettuare le operazioni contabili concernenti la chiusura della cassa Economale **DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE** per l'anno 2008, come dagli elenchi in narrativa:

FOGLI NN. 18,19,20 PRIMA NOTA € 8.944,75

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
