

oggetto:Reintegro Fondo Economale P.O. MICROCITEMICO

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. 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 presentati dall'Economo del **P.O. MICROCITEMICO** per un importo complessivo di **€ 7.118,22**
- ATTESO** che le spese in argomento possono essere messe a discarico dell'economo;
- 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'Economo del **P.O. MICROCITEMICO** o al suo sostituto la somma di **€. 7.118,22** come dagli elenchi in narrativa:

FOGLI NN. PRIMA NOTA € 7.118,22

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

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 rimborsare all'Economo del **P.O. MICROCITEMICO** o al suo sostituto la somma di € **7.118,22** come dagli elenchi in narrativa:

FOGLI NN. PRIMA NOTA € 7.118,22

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
