

REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n.....**745**

OGGETTO: Liquidazione fatture emesse dalla Sig.ra Maria Valeria Lingenti relative a prestazioni occasionali in qualità di tecnico di neurofisiopatologia per complessive € 6.188,00.

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE Bilancio Sub aggregato di spesa <u>C.E.</u> <u>Reg.to al n.</u> Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto. Per l'Ufficio Risccontro..... Il Responsabile del Settore SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO e PATRIMONIALE Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget Li L' addetto alla verifica della compatibilità economica Lista di liquidazione n° Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella) Il Responsabile dell'istruttoria (Sig.ra L. Compagnone) IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE D.ssa Anna Rita Mattaliano	Seduta del giorno 05 LUG. 2018 <i>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.Maria di Gesù, 5 Catania</i> IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/serv.1/S.G. del 01 Agosto 2017, giusta art.3, L.R. N° 4 del 1 marzo 2017 Con la presenza del: Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino e del Direttore Sanitario Aziendale Dott.ssa Anna Rita Mattaliano con l'assistenza, quale Segretario Dott. Francesco Giovanni Marangia ha adottato la seguente deliberazione
---	--

Premesso che:

- con deliberazione n. 408 del 06/06/2016, è stata indetta procedura selettiva pubblica per titoli e colloquio finalizzata al conferimento di un incarico professionale di tecnico di neurofisiopatologia per l'utilizzo dell'EEG nell'ambito del Dipartimento Materno Infantile;
- con deliberazione n. 822 dell'8/11/2016, si è proceduto ad approvare gli atti e la graduatoria della suddetta procedura selettiva;
- con deliberazione n. 886 del 21/11/2016 è stato disposto il conferimento alla sig.ra Ligenti Maria Valeria, prima classificata nella graduatoria di che trattasi, di un incarico professionale di tecnico di neurofisiopatologia, con decorrenza dal 01/12/2016 per un periodo di mesi sei;
- con deliberazione n. 414 del 01/06/2017 si è proceduto a prorogare il suddetto incarico, per ulteriori mesi sei.

Vista la richiesta di autorizzazione per prestazioni occasionali di neurofisiopatologia nella persona della Sig.ra Maria Valeria Lingenti, trasmessa dal Coordinatore Locale Trapianti, con nota dell'11 gennaio 2018, qui allegata, finalizzate all'accertamento di morte cerebrale nelle UU.OO. Rianimazione di questa ARNAS, con in calce il parere favorevole del Direttore Sanitario;

Preso atto della persistente necessità di alcune UU.OO. del Dipartimento Materno - Infantile di avvalersi della suddetta unità di personale, in possesso di competenza e specifica esperienza professionale in "tecniche di neurofisiopatologia";

Viste le sotto elencate fatture emesse dalla Sig.ra Maria Valeria Lingenti relative a prestazioni occasionali in qualità di tecnico di neurofisiopatologia svolte presso il Dipartimento Materno Infantile e presso la U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. Garibaldi - Centro, corredate dalle attestazioni di attività libero - professionale a firma dei Direttori delle UU.OO. interessate, qui allegate, per complessive € 6.188,00, IVA esente:

FATTURA	Importo
n. 1/PA del 30/01/2018	€ 1.560,00
n. 2/PA del 07/05/2018	€ 3.120,00
n. 3/PA del 06/06/2018	€ 1.508,00
TOTALE COMPLESSIVO	€ 6.188,00

Considerato che occorre procedere alla liquidazione delle sopracitate fatture;

Ritenuto che la complessiva spesa di € 6.188,00 sarà imputata sul conto economico n. 2000 45000 54, bilancio anno 2018;

Su proposta del Direttore Sanitario Aziendale che ne attesta la legittimità e la correttezza formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo

DELIBERA

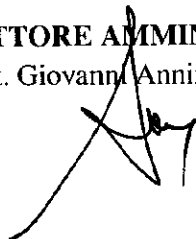
Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Dare mandato al Settore Economico - Finanziario di provvedere alla liquidazione delle sotto elencate fatture emesse dalla Sig.ra Maria Valeria Lingenti relative a prestazioni occasionali in qualità di tecnico di neurofisiopatologia svolte presso il Dipartimento Materno Infantile e presso la U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. Garibaldi - Centro, corredate dalle attestazioni di attività libero - professionale a firma dei Direttori delle UU.OO. interessate, qui allegate, per complessive € 6.188,00, IVA esente:

FATTURA	Importo
n. 1/PA del 30/01/2018	€ 1.560,00
n. 2/PA del 07/05/2018	€ 3.120,00
n. 3/PA del 06/06/2018	€ 1.508,00
TOTALE COMPLESSIVO	€ 6.188,00

Imputare la complessiva spesa di € 6.188,00 sul conto economico n. 2000 45000 54, bilancio anno 2018;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giovanni Annino)



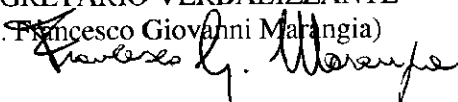
**IL DIRETTORE SANITARIO
AZIENDALE**
(Dott.ssa Anna Rita Mattiuziano)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____
al _____ - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93
- e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

- ☐ immediatamente
- ☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- ☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
 - a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____
 - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
