

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Avv. GIOVANNI TOLOMEO

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

## ***DETERMINAZIONE***

***DEL COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO DEL  
TERRITORIO E SERVIZIO AFFARI GENERALI***

N. 139 DEL 10 FEB. 2014

**OGGETTO : Liquidazione fattura Docente Gorini Elena per corso formazione sui disturbi dello spettro autistico. Progetto "Autismo".**

IL SEGRETARIO  
Sig. Filippone Cascone

*Filippone Cascone*

\*\*\*\*\*

Il 10 FEB. 2014 il Coordinatore Amministrativo del Territorio e responsabile del Servizio Affari Generali Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega confermata dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14.04.2010, adotta la seguente determinazione:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

ATTESO che con delibera di questa Azienda n. 985 del 04 dicembre 2012 è stata impegnata la somma complessiva di €. 44.000,00 quale attività prevista dal Progetto Obiettivo Regionale, Piano Sanitario Nazionale, di cui alla linea progettuale 12.2 "AUTISMO", approvato con Decreto Assessoriale n. 2175 del 07 agosto 2010;

PREMESSO che fra le spese è previsto un' importo di €. 16.800,00 imputato al Conto di costo 50202030204 denominato "Spese di Formazione per attività progettuale";

RILEVATO che la Struttura Complessa di Neuropsichiatria Infantile ha organizzato un corso di formazione su due moduli dal 3 al 5/9/2013 e dal 21 al 23/10/2013 sui "Disturbi dello spettro autistico" al quale ha partecipato in qualità di Docente la Dottoressa Gorini Elena;

VISTA la documentazione allegata relativa al primo modulo pari a €. 2.596,14;

ATTESO di dover provvedere in merito

#### DETERMINA

per le ragioni esposte in narrativa che qui si intendono riportate e confermate:

- Liquidare e pagare alla dottoressa Gorini Elena la somma di €. 2.596,14 per la fattura n.19 del 15/11/2013, quale compenso dovuto per la partecipazione in qualità di Docente al primo modulo del corso di formazione su due moduli dal 3 al 5/9/2013 e dal 21 al 23/10/2013 sui "Disturbi dello spettro autistico".

Prelevare i relativi importi dal conto di costo 50202030204;

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
		aut. 353/213	
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			