

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Determinazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal **18 NOV. 2018**

IL SEGRETARIO

Sig. Marcella Cuplietta

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE

▪ Immediatamente esecutiva dal _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____

▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. **5783** del **2 NOV. 2018**

DIREZIONE FARMACIA TERRITORIALE

OGGETTO: liquidazione fatture elenco n. 5667 del 11-10-18
5670 " 11-10-18
5681 " 12-10-18

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

IL FUNZIONARIO
[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dot. Giacomo Lauricella)

Il **12 NOV. 2018**, il Direttore della U.O.C. FARMACIA TERRIT. in esecuzione della delega conferita dal Commissario con deliberazione n. 2659 del 27/11/2017, adotta l'elenco/elenchi di liquidazioni n. 5667 del 11-10-18 allegato/allegati al presente atto.

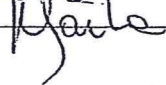
5670 " 11-10-18
5681 " 12-10-18

Copia in via allegata

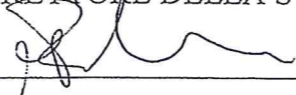
Si dà mandato alla Direzione Economico, Finanziario e Patrimoniale di provvedere al pagamento delle fatture sopra elencate.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig.ra **Santa Maria**



IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA



ASST. SANITARIA PROV. LE RAGUSA
Dott.ssa **IGNAZIA POIDOMANI**
DIRETTORE S. C.
FARMACEUTICA TERRITORIALE
scr. Albo dei Farmacisti N. 315/PT

01/09/2018
18/09/2018