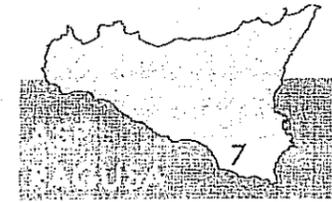


REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 81 del 2 AGO. 2012

DIREZIONE COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO TERRITORIALE

Esecutiva: SI/NO

Atto sottoposto a controllo: SI NO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE SOMMA DI EURO 1236,23 ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA SICILIA "A. MIRRI" DI PALERMO PER L'EFFETTUAZIONE DI ESAMI SIEROLOGICI RELATIVI ALL'ANEMIA INFETTIVA DEGLI EQUIDI, ESEGUITE NEL I TRIMESTRE 2012.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

A.S.P. RAGUSA
Area Dip.le di Sanità Pubblica Veterinaria
Dr.ssa Lucia Ingarao

Il 2 AGO. 2012, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Dott. Salvatore Cirignotta, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 01390 del 13/7/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dr.ssa Sigona Maria - Direttore Amministrativo
- Dott. Granata Pasquale - Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Sigona

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pasquale Granata

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Salvatore Cirignotta

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 5 AGO. 2012

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Su Proposta della Direzione del Dipartimento di Prevenzione Veterinario, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Visto l'art. 4 dell' Ordinanza del Ministero della Salute 8/08/2010, recante disposizioni urgenti in materia di sorveglianza dell'anemia infettiva degli equidi, il quale prescrive che i costi delle prove diagnostiche per l'anemia infettiva degli equidi sono a carico del proprietario o del detentore o comunque del responsabile dell'equide;

Preso atto delle note dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sicilia prot. n. 0002484 del 13/2/07 e prot. n. 0004341 del 7/3/07 con le quali viene richiesto ai Servizi Veterinari delle A.A.UU.SS.LL.

- di riscuotere dall'utente interessato le somme relative ai costi delle prove di laboratorio pari a Euro 2,58 + IVA + ENPAV;
- di liquidare all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sicilia gli importi riscossi a seguito dell'invio di fatture;

Vista la fattura dell' Istituto Zooprofilattico n. 462 del 26/04/2012 relativa alle prove sierologie di che trattasi effettuate nel I trimestre 2012, pari a Euro **1.236,23** (Iva ed Enpav compresa), e con la quale viene richiesto di effettuare il pagamento mediante bonifico sul c/c intestato all'Istituto medesimo presso MPS-IBAN : **IT 25 Y0103004600000001916423**

Considerato che l'importo complessivo richiesto, pari ad euro **1.236,23** (Iva ed Enpav compresa), è un costo di competenza dell'anno 2012 e va imputato, al conto di costo n. **50201150701** denominato "Prove diagnostiche c/o terzi per risanamento";

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione di quanto dovuto per esami sierologici relativi all'anemia infettiva degli equidi effettuati nel I trimestre 2012;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo

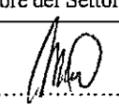
Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario

DELIBERA

Di autorizzare e liquidare all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sicilia "A. Mirri" la somma di euro **1.236,23** (Iva ed Enpav compresa) per gli esami sierologici effettuati nel I trimestre 2012, relativi all'anemia infettiva degli equidi, imputandola, al conto di costo n. **50201150701** denominato "Prove diagnostiche c/o terzi per risanamento";

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario alla tesoreria dell'Istituto :

MPS-IBAN : **IT 25 Y0103004600000001916423**

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
			

.....
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA
DIRETTORE DEL SERVIZIO
DI SANITA' ANIMALE
Dott. G. B. ...