

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
223	RAG	RAG	11	0008	23 FEBBRAIO 2011

O G G E T T O :

RIMBORSO AGLI UTENTI DI SOMME ERRONEAMENTE PAGATE – ANNO 2011

I L D I R E T T O R E A M M I N I S T R A T I V O

In virtù di quanto disposto dall'art. 1, c. 3, del Regolamento di adozione e tenuta delle determinazioni dirigenziali approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

Preso atto che durante l'anno si verificano delle richieste di rimborso da parte degli utenti per somme indebitamente versate;

Ritenuto di dover rimborsare dette somme agli interessati, dopo aver effettuato gli opportuni controlli;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Su proposta conforme del Referente f.f. della S.O.C. Gestione Economica e Finanziaria (Rag. Piera BARBERO);

D E T E R M I N A

- di autorizzare, per l'anno 2011, il rimborso agli utenti aventi diritto delle somme indebitamente versate;
- di dare atto che la spesa prevista in Euro 1.100,00 farà carico al conto 3.25.406 "Poste correttive e compensative delle entrate" del Bilancio 2011.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gregorio BARBIERI
F.TO BARBIERI

Segue determinazione n. 223/RAG/RAG/11/0008 del 23 febbraio 2011

Sottoscrizione del proponente:

**IL REFERENTE F.F. S.O.C. GESTIONE
ECONOMICA E FINANZIARIA
Piera BARBERO
F.TO BARBERO**

*Archivio: VI.4.7
Cod. Delega: GEF/9
TR/lm*

Segue determinazione n. 223/RAG/RAG/11/0008 del 23 febbraio 2011

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	