

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

ORIGINALE



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
VITERBO



REGIONE
LAZIO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° : 533

DEL : 06 APR. 2017.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. E - PROCUREMENT

OGGETTO: Liquidazione competenze componenti esterni commissione di gara relativa alla fornitura NSISA e PACS, occorrenti all'ASL/VT. Importo complessivo competenze pari a 7.195,85 euro.

ANDREOLI
MASSIMO

L'Estensore

RESPONSABILE ANTICORRUZIONE

Dott. Paolo Perzato

Parere del Direttore Amministrativo :

Drsso Maria Luisa Velardi

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

(con motivazioni allegate al presente atto)

Firma

Data

05/04/2017

Parere del Direttore Sanitario :

Dr. Antonio Bray

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

(con motivazioni allegate al presente atto)

Firma

Data

5-4-16

Il funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui si imposta la spesa :

UOC PIANIFICAZIONE E PROGRAMM.NE
CO.GE - BILANCIO E SIST. INFORMATIVI

IL DIRETTORE F.E.

Firma

Dott. Alessandro Boccolini

Data

18/03/2017

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia e pubblicità e di parzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1º, L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005.

ASL VITERBO

U.O.C. E - Procurement

R.U.P.

Firma

Dott. Giovanni Firmani

Responsabile del procedimento :

Data

13-3-17

Il Dirigente :

Data

14 MAR. 2017

Firma

ASL - VITERBO

U.O.C. E-PROCUREMENT

IL DIRETTORE

Firma

Dr.ssa Simona Di Giovanni

Atto Soggetto al controllo della Corte dei Conti []



Oggetto:	Liquidazione competenze componenti esterni commissione di gara suddivisi in due lotti: LOTTO 1: fornitura del Sistema Informatico Sanitario con outsourcing dei servizi di conduzione comprensiva di assistenza e manutenzione, per una durata di 4 anni; LOTTO 2: fornitura di un sistema Pacs, sistemi CR e sistemi di stampa comprensiva di assistenza e manutenzione, per la durata di 3 anni, occorrenti all' Azienda S.I. di Viterbo. Importo complessivo competenze pari a 7.195,85 euro.
-----------------	--

IL DIRETTORE U.O.C. E-PROCUREMENT

- VISTA** la Deliberazione DG n° 151 del 30-12-2015 con la quale veniva nominata, ai sensi dell'art. 84 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii., la Commissione giudicatrice della procedura di gara in oggetto, nella quale risultano essere componenti esterni il Dott. Ing. Stefano Cremonesi – Resp. Area Tecnologica ASL RM/D e il Dott. Germano Scevola – Responsabile Sistemi PACS ASL/RM/B.
- VISTO** l'art. 7 del Regolamento disciplinante il trattamento economico da attribuire al personale dipendente e non per la partecipazione a lavori di commissione esaminatrici approvato con deliberazione CS n. 1091 del 4/12/2014;
- ACCERTATO** che la Commissione di gara ha espletato e concluse le attività per un totale di n. 9 (nove) sedute, tra riunioni pubbliche e riservate;
- ACCERTATO** che il conseguente compenso da corrispondere:
- al Componente Esterno Dott. Ing. Stefano Cremonesi ammonta a 2.700,00 euro, per le totali n. 9 sedute, da aggiungere il rimborso chilometrico per viaggi effettuati per prendere parte alle riunioni di cui si tratta per un importo di 508,20 euro e relativo rimborso volo più taxi del 13-9-2016 per un importo di 280,66 così per complessivi 3.488,86 euro, come meglio dettagliato nell'allegato al presente atto del quale forma parte integrante e sostanziale;
 - al Componente Esterno il Dott. Germano Scevola ammonta a 2.700,00 euro, per le totali n. 9 sedute, da aggiungere il rimborso chilometrico per viaggi effettuati per prendere parte alle riunioni di cui si tratta per un importo di 473,96 euro, così per complessivi 3.173,96 euro, come meglio dettagliato nell'allegato al presente atto del quale forma parte integrante e sostanziale;
- RISCONTRATO** che la liquidazione dei compensi è soggetta ad IRAP, a carico della ASL di Viterbo, per:
- 279,11 euro, per il Dott. Ing. Stefano Cremonesi;
 - 253,92 euro, per il Dott. Germano Scevola;
- come risulta dall'allegato al presente atto del quale forma parte integrante e sostanziale;
- VERIFICATO** che le somme da corrispondere ai Componenti Esterni sono conformi a quanto regolamentato nell'art. 7 del Regolamento disciplinante il trattamento economico da attribuire al personale dipendente e non per la partecipazione a lavori di commissione esaminatrici approvato con deliberazione CS n. 1091 del 4/12/2014;

PRESO ATTO

che il Dirigente, sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4 comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n° 241/1990, come specificato dalla L. n° 15/2005;

ATTESTATO

che il presente provvedimento è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dal Commissario ad Acta per la realizzazione del piano di rientro dal disavanzo del Settore Sanitario della Regione Lazio;

Nell'osservanza delle disposizioni di cui alla Legge 6/11/2012, n. 190 "disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità della Pubblica Amministrazione";

PROPONE

Per i motivi espressi nella premessa, che si intendono integralmente richiamati:

- di autorizzare la liquidazione e il conseguente pagamento, che avverrà a cura dell'U.O.C. Economia & Finanze:
 - al componente esterno Dott. Ing. Stefano Cremonesi della somma complessiva di **3.767,97 euro**, al lordo delle ritenute di legge, quale totale delle competenze dovute per i n. 9 accessi alla Commissione di gara nonché quale rimborso chilometrico delle spese viaggio sostenute e relativo rimborso volo più taxi del 13-9-2016, nonché quale pagamento IRAP a carico della ASL di Viterbo;
 - al componente esterno Dott. Germano Scevola delle somma complessiva di **3.427,88 euro**, al lordo delle ritenute di legge, quale totale delle competenze dovute per i n. 9 accessi alla Commissione di gara nonché quale rimborso chilometrico delle spese di viaggio sostenute, nonché quale pagamento IRAP a carico della ASL di Viterbo;
- di dare mandato all'U.O.C. Economia & Finanze di operare le dovute trattenute fiscali previste dalla vigente normativa in materia;
- di imputare la spesa complessiva pari ad € 7.195,85 - IVA compresa, nel Bilancio Aziendale anno 2017 sul programma 4.72 del 1-3-2017 variazione n° 2017-761 al sottoconto 750401 – Compensi ad altre commissioni, copia programma di spesa allegata al presente atto;
- di conferire mandato all'Ufficio Delibere e Determine di trasmettere il presente atto anche in formato elettronico
 - al Direttore dell'U.O.C. E-Procurement, al RUP ed all'estensore del presente atto;
 - al Direttore dell'U.O.C. Economia & Finanze per il pagamento delle competenze spettanti ai componenti esterni sopra citati sui conti correnti indicati dai componenti stessi, come da allegati al presente atto del quale formano parte integrante;
- l'individuazione del Dr. Giovanni Firmani quale Responsabile del Procedimento di cui al presente atto;
- di dare mandato all'ufficio competente che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69.

IL DIRETTORE U.O.C. E-PROCUREMENT
Dr.ssa Simona Di Giovanni

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** Il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00230 del 28 ottobre 2015 con il quale viene nominato il Direttore Generale della ASL di Viterbo;
- LETTA** la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Direttore U.O.C. E-Procurement;
- PRESO ATTO** che il Dirigente, sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4 comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n° 241/1990, come specificato dalla L. n° 15/2005;
- VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

- di approvare la proposta così come formulata rendendola dispositivo;
- di dichiarare l'immediata esecutività del presente atto.

La presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo dell'Azienda nei modi previsti dall'art. 31 della Legge Regionale del Lazio n. 45/96.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Maria Luisa Velardi

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonio Brav

IL DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Daniela Donetti

**SCHEDA RIEPILOGO PAGAMENTO COMMISSIONE GARA NUOVO SISTEMA
INFORMATICO SANITARIO + PACS A.U.S.L./VT - Deliberazione nomina commissione
DG n° 151 del 31-12-2015**

<u>COMPONENTI</u>	<u>RIMBORSO SEDUTE</u>	<u>RIMBORSO TOTALE KM</u>	<u>RIMBORSO TOTALE VOLI + TAXI</u>	<u>IMPONIBILE IRAP</u>	<u>IRAP</u>	<u>TOTALE COSTO AUSL/VT</u>
S. CREMONESI	2.700,00	508,20	280,66	3.488,86	279,11	3.767,97
G. SCEVOLA	2.700,00	473,96	0,00	3.173,96	253,92	3.427,88
TOTALE	5.400,00	982,16	280,66	6.662,82	533,03	7.195,85

NOTIZIE NECESSARIE PER IL PAGAMENTO DEI COMPENSI

Azienda I.U.S.I. Viterbo
All'attenzione del Responsabile U.O. Economia & Finanze
Via E. Fermi 18
01100 Viterbo

Il sottoscritto STEFANO CREDONESI, nato: PAVIA, provincia PV
31/3/1967 domiciliato ai fini fiscali in BERGUARDO, Via VIGNA DEL PERO, n° 10
provincia PAVIA, C.A.P. 27021, telefono 349 8851550, eventuale indirizzo posta elettronica:
STEPANO.CREDONESI@GMAIL.COM, Codice Fiscale CRM3FN67C31G388Y
Partita Iva 01616090187

Dichiara (barrare la casella)

di essere iscritto all'Istituto/Ente/Cassa Previdenza INGEGNERI,

di non essere iscritto ad alcun Istituto/Ente/Cassa di Previdenza.

At fisi della determinazione dell'aliquota della ritenuta previdenziale di cui alla L. 335/95 art. 2 comma 26 e INAIL (per i titolari di contratto "co.co.co/pio," e lavoratori autonomi occasionali)

di avere altra copertura previdenziale obbligatoria oltre a quella di cui alla L. 335/95 art. 2 comma 26 (gestione separata INPS) dal

di non avere altra copertura previdenziale obbligatoria oltre a quella di cui alla L. 335/95 art. 2 comma 26.

di essere titolare di pensione diretta dal

di essere titolare di pensione indiretta dal

di dover svolgere una attività per la quale è prevista l'iscrizione INAIL ai sensi dell'art. 5, D.Lgs. 38/2000 e art. 1, DPR 1124/85

Di optare per le seguenti modalità di pagamento:

pagamento diretto presso il tesoriere Banca di Roma, Via Garibaldi, Viterbo.

accredito sul seguente conto corrente:

	CIN Europeo	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
IT	31T0569611006000005479	X	89		

(compilare tutti gli spazi)

Il sottoscritto chiede inoltre che

- vengano applicate le detrazioni d'imposta spettanti come da dichiarazione allegata
- non vengano applicate detrazioni d'imposta,
- venga applicata l'aliquota maggiorata del ____ %.

Comunica e chiede inoltre (spazio riservato ad altre eventuali comunicazioni). Per i lavoratori autonomi occasionali indicare l'impossibilità ai fini INPS dei compensi percepiti ai sensi dell'art. 14.c 2, D.L. 269/03 conv. in L. 326/03 e circolare INPS 103/04).

Per i dipendenti presso altre Pubbliche Amministrazioni indicare esattamente il nome e l'indirizzo dell'ente di appartenenza a cui verranno comunicati i compensi percepiti ai sensi dell'art. 53 D.Lgs n. 65/2001

Via _____ civico _____
comune _____ C.A.P. _____

Mi impegno a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra indicati.

Prendo atto che la certificazione fiscale del sostituto d'imposta, da trasmettere a cura dell'Azienda tramite servizio postale al recapito sopra indicato, sarà in ogni caso disponibile in copia presso l'U.O. Leconomia & Finanze nei termini di legge.

N.B. con la sottoscrizione della presente si esprime consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2005, n. 190

Data 13/9/2016

Firma Stefano Credonesi

Si prega di scrivere in maniera chiara e leggibile.

Da: confirmation@alitalia.com
Oggetto: Riepilogo della tua prenotazione
Data: 31 agosto 2016 23:02
A: STEFANO.CREMONESI@ARUBA.IT



RICEVUTA BIGLIETTO ALITALIA

Il tuo codice di prenotazione (PNR) è:

NPNC75

ANDATA: Diretto

13 SET 2016 AZ1396 08:00 GENOVA C.COLOMBO (GOA) 09:00 ROMA FIUMICINO (FCO)

Economy

STEFANO CREMONESI
MILLEMIGLIA 960513
1 adulto - N. biglietto: 0552327564830

RITORNO: Diretto

13 SET 2016 AZ1389 21:15 ROMA FIUMICINO (FCO) 22:20 GENOVA C.COLOMBO (GOA)

Economy

STEFANO CREMONESI
MILLEMIGLIA 960513
1 adulto - N. biglietto: 0552327564830

Condizioni e regole tariffarie per il volo di andata - Tariffa: Economy Light EUR: 113,70

BAGAGLIO A MANO 1X8KG	✓	CAMBIO PRIMA DELLA PARTENZA	50,00 EUR
BAGAGLIO IN STIVA	Vedi nota 1	CAMBIO DOPO LA PARTENZA	---
SCELTA DEL POSTO	---	RIMBORSO PRIMA DELLA PARTENZA	---
CASH & MILES	---	RIMBORSO DOPO LA PARTENZA	---
ACCREDITO MIGLIA	✓	CHECK-IN	Vedi nota 2

Nota 1: 20 € online (in "i Miei voli" e "Check-in"), 40 € in aeroporto

Nota 2: Online e fast check-in

Condizioni e regole tariffarie per il volo di ritorno - Tariffa: Economy Light EUR: 63,96

BAGAGLIO A MANO 1X8KG	<input checked="" type="checkbox"/>	CAMBIO PRIMA DELLA PARTENZA	50,00 EUR
BAGAGLIO IN STIVA	Vedi nota 1	CAMBIO DOPO LA PARTENZA	---
SCELTA DEL POSTO	---	RIMBORSO PRIMA DELLA PARTENZA	---
CASH & MILES	---	RIMBORSO DOPO LA PARTENZA	---
ACCREDITO MIGLIA	<input checked="" type="checkbox"/>	CHECK-IN	Vedi nota 2

Nota 1: 20 € online (in "i Miei voli" e "Check-in"), 40 € in aeroporto

Nota 2: Online e fast check-in

TASSE	EUR 59,66
1 TARIFFA ADULTI	EUR 98,00
SUPPLEMENTI	EUR 20,00
SERVIZIO DI VENDITA	EUR 3,00

Hai pagato con mastercard

*****2344



TOTALE PAGATO

EUR 180,66

Per ulteriori informazioni contatta il nostro Customer Center al numero 89.20.10

Il biglietto andata e ritorno, o con scali intermedi, è valido solo se utilizzato secondo l'ordine dei voli previsto dal biglietto. Se il passeggero non si presenta all'imbarco di un volo, il biglietto sarà annullato per i successivi voli, salvo casi particolari*. Per ulteriori informazioni visita la pagina "[Acquista online](#)". Le penali si applicano per ciascun passeggero/biglietto. Il cambio potrebbe comportare un'integrazione tariffaria se la tariffa precedentemente acquistata non è più disponibile. Il cambio, se consentito, va richiesto prima della partenza del volo che si desidera cambiare. Il rimborso, se consentito, può essere richiesto solo se si è provveduto a comunicare ad Alitalia la cancellazione della prenotazione prima della partenza del volo.

*PER I VOLI NAZIONALI

La richiesta di mantenere la validità del biglietto per i voli successivi in caso di mancato utilizzo, per qualsiasi motivo, del volo di andata può essere accolta esclusivamente previa comunicazione di tale richiesta ad Alitalia, contattando il numero di telefono del Contact Center +39 06 65640, digitando il tasto 2, opzione 4, con le modalità di seguito specificate:

- Entro 24 ore successive all'orario di partenza del volo di andata inutilizzato
- Qualora l'orario di partenza del volo di ritorno sia entro le 24h dall'andata, la comunicazione al Contact Center dovrà pervenire almeno 2 ore prima della partenza di suddetto volo di ritorno.

Il Contact Center provvederà ad emettere un nuovo biglietto elettronico per cui sarà necessario effettuare le operazioni di check-in sul sito (se disponibile) o in aeroporto.

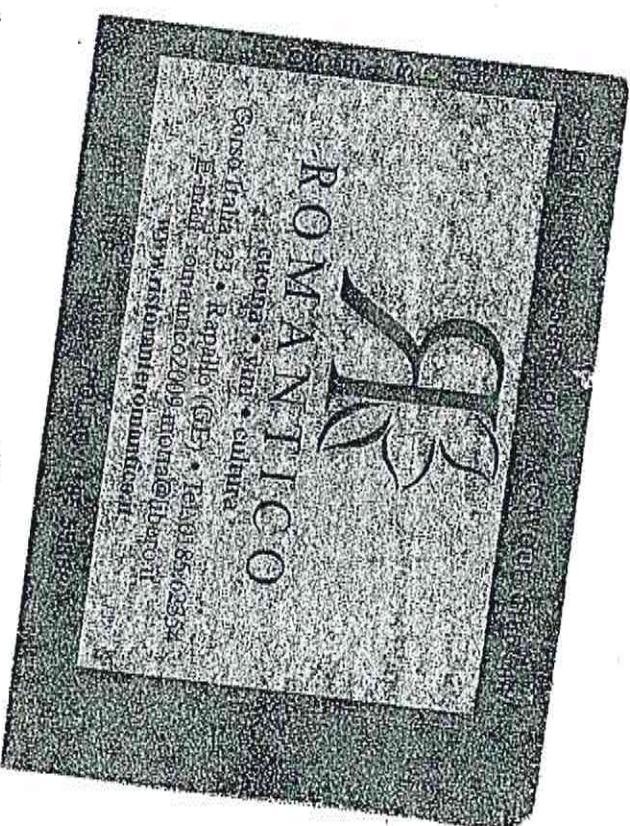
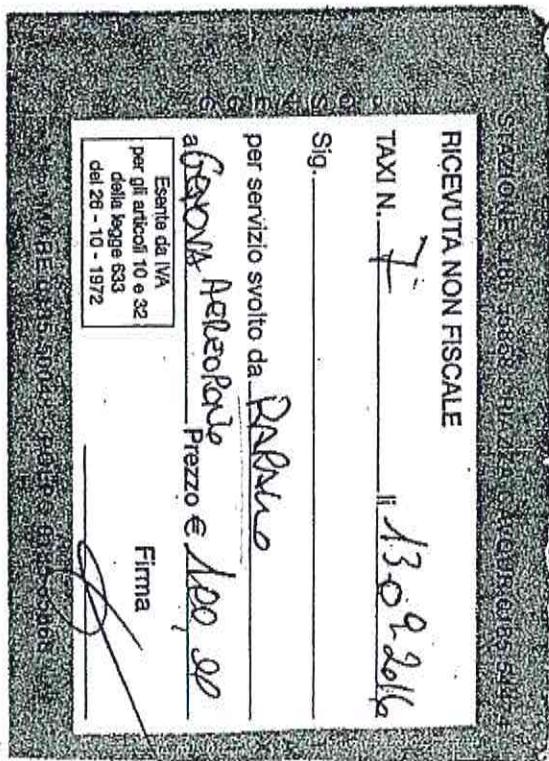
Qualora il passeggero non effettui la suddetta comunicazione, o la effettui dopo i termini indicati, Alitalia, ove vi sia disponibilità di posti sul volo, si riserverà il diritto di richiedere il pagamento di un importo pari alla differenza tra il pezzo pagato per il biglietto precedentemente acquistato e il prezzo più elevato applicabile all'itinerario modificato al momento della rimissione del biglietto.

PER I VOLI INTERNAZIONALI

La richiesta di mantenere la validità del biglietto per i voli successivi può essere accolta in presenza delle seguenti cause:

- malattia che impedisca di volare, comprovata da idoneo certificato medico ospedaliero o di equivalente struttura sanitaria di cura o ricovero
- morte di un parente di primo grado, di coniuge o del convivente, comprovata da certificato di morte
- adempimento di obblighi imposti dall'autorità giudiziaria o di forze di polizia successivamente all'acquisto del biglietto, comprovata da copia delle decisioni adottate da tali autorità

Il verificarsi di una delle predette cause di forza maggiore deve essere comunicata ad Alitalia almeno 2 ore prima della partenza del volo che non si può utilizzare, contattando il numero di telefono del Customer Center, +39 06 65640, digitando il tasto 2, opzione 4.



NOTIZIE NECESSARIE PER IL PAGAMENTO DEI COMPENSI

Azienda U.S.I. Viterbo
All'attenzione del Responsabile D.O. Economia & Finanze
Via L. Fermi, 15
01190 Viterbo

Il sottoscritto SCEVOLA GERMANO nata Pizzo provincia VV
il 26.02.1959 domiciliato ai fini fiscali in ROMA via LEON PANCAZZO n. 59
 provincia RM C.A.P. 00147 telefono 335 65 74 584 e-mail attuale indirizzo posta elettronica
germano.scevola@gmail.com Codice Fiscale SCVGNNSYB26G722A
 Partita Iva

Dichiaro (barrare la casella)

di essere iscritto all'Istituto/Ente/Cassa Previdenza INPS (EX INPDAP)

di non essere iscritto ad alcun Istituto/Ente/Cassa di Previdenza.

AI fini della determinazione dell'aliquota della ritenuta previdenziale di cui alla L. 335/95 art. 2 comma 26 e INAH, (per i titolari di contratto "en es co pro" e lavoratori autonomi occasionali)

di avere altra copertura previdenziale obbligatoria oltre a quella di cui alla L. 335/95 art. 2 comma 26 (gestione separata INPS) dal

di non avere altra copertura previdenziale obbligatoria oltre a quella di cui alla L. 335/95 art. 2 comma 26

di essere titolare di pensione diretta dal

di essere titolare di pensione indiretta dal

di dover svolgere una attività per la quale è prevista l'iscrizione INAH, ai sensi dell'art. 5, D.Lgs. 38/2000 e art. 1, DPR 1124/65.

Di optare per la seguente modalità di pagamento:

pagamento diretto presso il tesoriere Banca di Roma, Via Garibaldi, Viterbo.

accredito sul seguente conto corrente:

CIN	CDs	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
IT 87 E 0200805085000002966410				(complez. tutti gli spazi)

Il sottoscritto chiede inoltre che

vengano applicate le detrazioni d'imposta spettanti come da dichiarazione allegata

non vengano applicate detrazioni d'imposta

venga applicata l'aliquota maggiorata del ____ %.

Comunica e chiede inoltre (spazio riservato ad altre eventuali comunicazioni). Per i lavoratori autonomi occasionali indicare l'imponibilità ai fini INPS dei compensi percepiti ai sensi dell'art. 44, c. 2, DL 269/03 con r. in L. 326/03 e circolare INPS 105/04.

Per i dipendenti presso altre Pubbliche Amministrazioni indicare esattamente il nome e l'indirizzo dell'Ente di appartenenza a cui verranno comunicati i compensi percepiti ai sensi dell'art. 53 D.Lgs n. 65/2001.

AZIENDA ASL ROMA 2
 Via FILIPPO MEDA civico 35
 comune ROMA (Roma) C.A.P. 00157.

Mi impegno a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra indicati.

Prendo atto che la certificazione fiscale del sostituto d'imposta, da trasmettere a cura dell'Azienda tramite servizio postale al recapito sopra indicato, sarà in ogni caso disponibile in copia presso l'U.O. Economia & Finanze nei termini di legge.

N.B. con la sottoscrizione della presente si espriime consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data 13/9/2016

Firma

Si prega di scrivere in maniera chiara e leggibile.



REGIONE LAZIO
AZIENDA SANITARIA LOCALE VITERBO
Via E. Fermi, 15 - 01100 Viterbo



SCHEDA PROGRAMMA DI SPESA

Data Richiesta	CENTRO DI SPESA ⁽¹⁾													
22 febbraio 2017	U. O. C. E - Procurement SETTORE BENI INFORMATICA													
ESERCIZIO	PROGRAMMA DI SPESA ⁽²⁾	DELIBERA DISPOSITIVA ⁽³⁾												
2017	<table border="1"> <tr> <td>N°</td> <td>DATA</td> </tr> <tr> <td>4.72</td> <td>01/03/17</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Variazione n°</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2017 - 761</td> </tr> </table>	N°	DATA	4.72	01/03/17	Variazione n°		2017 - 761		<table border="1"> <tr> <td>N°</td> <td>DATA</td> </tr> <tr> <td>151</td> <td>30/12/2015</td> </tr> </table>	N°	DATA	151	30/12/2015
N°	DATA													
4.72	01/03/17													
Variazione n°														
2017 - 761														
N°	DATA													
151	30/12/2015													
FORNITORE ⁽⁴⁾	Componenti esterni commissione gara "Nuovo Sistema Informatico sanitario + PACS"													
OGGETTO	NATURA DELLA SPESA ⁽⁵⁾	Costi componenti esterni												
	DESTINAZIONE DELLA SPESA ⁽⁶⁾	ASL VITERBO												

RICHIESTA AGGIUNTIVA SU PROGRAMMA PREESISTENTE

SI NO

BUDGET I° Trimestre 2017	7.500,00
IMPORTO UTILIZZATO	-
IMPORTO DELLA PRESENTE RICHIESTA	7.195,87
DISPONIBILITA' AGGIORNATA	304,13

Codici di COSTO di Contabilità Generale

Mesi Stimati di Competenza⁽⁸⁾

gen feb mar apr mag giu lug ago set ott nov dic

Annotazioni

Il Direttore U.O.C. Economia & Finanze

Dott. A. Boccolini

Il Dirigente U.O.C. E-Procurement

UOC PBS
Visto Ufficio Controllo dei Costi Dott.ssa S. Di Giovanni

533

DELIBERAZIONE N°..... del
composta di n. pagine , frontespizio compresi e retro, e di n. allegati

06 APR. 2017

Pubblicato all'Albo Pretorio dell'Azienda U.S.L. il :
dove rimarrà affissa per quindici giorni consecutivi.

Viterbo, li **07 APR. 2017**

**L' INCARICATO OO.CC. UFFICIO
DELIBERE**

07 APR. 2017

Trasmessa al Collegio Sindacale il :

Viterbo, li **07 APR. 2017**

**L' INCARICATO OO.CC. UFFICIO
DELIBERE**

07 APR. 2017

La presente deliberazione diventerà ESECUTIVA il :

Viterbo, li **07 APR. 2017**

**L' INCARICATO OO.CC. UFFICIO
DELIBERE**

07 APR. 2017

Viterbo, li

**IL DIRETTORE U.O.C. AFFARI
GENERALI**

Drsra Annunziata Minopoli