

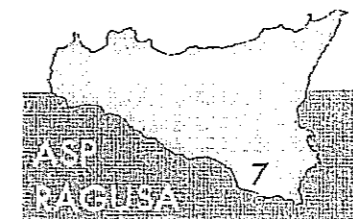
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria Sigona

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Pasquale Granata

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Ettore Gilotta

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. **1835** del **18 NOV. 2011**

DIREZIONE: AFFARI PATRIMONIALI E TECNICI

Esecutiva: No  
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: VERIFICHE PERIODICHE SUI GENERATORI DI VAPORE PRESIDIO OSPEDALIERO MAGGIORE DI MODICA. AUTORIZZAZIONE SOMMA E LIQUIDAZIONE FATTURA N.677/101 ANNO 2011 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANIA.

IMPORTO COMPLESSIVO EURO 249,47 IVA COMPRESA.

IL RESP. DEL PROCEDIMENTO  
Ing. Lorenzo Aprile

IL DIRETTORE  
Ing. Lorenzo Aprile

Il **18 NOV. 2011**, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale, Dott. Ettore Gilotta, nominato con Decreto Presidenziale, n.334 del 31 Agosto 2009, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

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

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

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal **20 NOV. 2011**

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

Su Proposta della Direzione Affari Tecnici e Patrimoniali, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

**PREMESSO** che, ai sensi del R.D. 09/07/1926 n.1331 ed ai sensi del R.D. 12/05/1927 n.824 e successive modifiche ed integrazioni, tutti gli apparecchi a pressione sono soggetti a controllo ed eventuale demolizione;

**PERTANTO** ai fini e nel rispetto delle prescrizioni dei suddetti decreti, il Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato dispone verifiche e controlli, avvalendosi dei propri uffici provinciali e previa intesa con altre amministrazioni dello Stato;

**DATO ATTO** che per quanto attiene l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa l'organo preposto ad effettuare questi controlli è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania;

**VISTA** la fattura della Azienda Sanitaria Provinciale di Catania pervenuta a fronte dei controlli eseguiti sui generatori di vapore in uso nel presidio ospedaliero Maggiore di Modica nell'anno 2011, n.677/101 del 03.08.2011 dell'importo complessivo di €.249,47 IVA compresa pervenuta in data 31.08.2011 e registrata dal Settore Economico Finanziario in data 26.09.2011 al n.29283;

**RILEVATO** che trattandosi di costi inerenti l'esercizio finanziario anno 2011 necessita autorizzare, con il presente atto, la complessiva somma di €.249,47 al conto di costo economico n.50202020302 denominato "consulenze tecniche";

**RITENUTO** pertanto opportuno provvedere alla corresponsione del credito dovuto alla Azienda Sanitaria Provinciale di Catania per l'importo come sopra meglio descritto, relativo alle verifiche periodiche sugli apparecchi a pressione e sui generatori di calore in esercizio nel presidio ospedaliero Maggiore di Modica;

**SENTITO** il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo;

**SENTITO** il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le ragioni esposte in premessa, che qui si intendono ripetute e trascritte:

1. Prendere atto dell'avvenuta prestazione resa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania relativa ai controlli e alle verifiche sugli apparecchi a pressione e sui generatori di calore in esercizio nel presidio ospedaliero di Modica;
2. Autorizzare la somma complessiva €.249,47 al conto di costo economico 50202020302 denominato "consulenze tecniche" del corrente esercizio finanziario anno 2011;

3. Liquidare la fattura n.677/101 del 03.08.2011 dell'importo complessivo di €.249,47 ad avvenuta esecutività del presente provvedimento, a mezzo bonifico bancario tramite il seguente codice IBAN: IT 75 J 01005 16900 000000200025 Banca Nazionale Del Lavoro - Sede di Catania;

4. Darsi atto che in sede di liquidazione si provvederà ad addebitare la spesa al centro di costo utilizzatore.

L'ESTENSORE

Sig.ra G. Dalle Ave

*G. Dalle Ave*

GDA/DELASP CATANIAI

Data _____		Esercizio <u>2011</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	<u>Aut. 1820/11</u>		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	