



**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A  
CARATTERE SCIENTIFICO**

**BARI**

**AREA GESTIONE RISORSE UMANE**

**DETERMINAZIONE**

<b>Raccolta Particolare dell'Area Gestione Risorse Umane</b>	<b>Raccolta Generale delle Determinazioni</b>
<b>Determinazione n. 21 del 18.02.2009</b>	<b>Determinazione n. 67 del 18.02.2009</b>
<b>OGGETTO: Istituto Nazionale Previdenza Sociale. Liquidazione fatture.</b>	

L'anno **duemilanove** il giorno **diciotto** del mese di **febbraio** nel proprio Ufficio.

**IL RESPONSABILE F.F.**

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento L.241/1990

Premesso che questo Ospedale ha richiesto all' Istituto Nazionale Previdenza Sociale visite mediche di controllo nei confronti di dipendenti assenti dal servizio per malattia.

Viste le fatture:

- n. 3018/P del 21.11.2008 di € 68,94
- n. 3019/P del 21.11.2008 di € 136,79

rilasciate dall' INPS a titolo di rimborso;

Visto che le visite mediche richieste risultano essere state eseguite;

Visto, altresì, che la predetta spesa di complessivi € 205,73 è disponibile sul codice di conto 73310500050 (altri oneri di gestione) del bilancio 2009;

**D E T E R M I N A**

Liquidare e pagare, in favore dell' Istituto Nazionale Previdenza Sociale la complessiva somma di € 205,73 a titolo di rimborso delle sotto elencate fatture, per le visite mediche di controllo:

- n. 3018/P del 21.11.2008 di € 68,94
- n. 3019/P del 21.11.2008 di € 136,79

La predetta spesa di € 205,73 è disponibile sul codice di conto 73310500050 (altri oneri di gestione) del bilancio 2009 ed è attribuita al centro di costo n.1070602 "Direzione Sanitaria Aziendale;

Trasmettere copia della presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie, corredata dalle fatture di cui sopra, per quanto di competenza.

Il Responsabile del procedimento L.241/1990  
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto  
f.to: Sylvia Jemmett

Il Responsabile f.f.  
f.to: Sig.ra Grazia Rubino

---

## ANNOTAZIONI CONTABILI

IL DIRIGENTE

---

---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente Determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" per 5 giorni consecutivi

**dal 19.02.2009 al in corso**

**Bari, 19.02.2009**

Il Responsabile del Procedimento  
f.to: Francesco Lopopolo

---

per copia conforme

Bari, \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento  
Francesco Lopopolo

---