



ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"

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

BARI

AREA GESTIONE RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE

Raccolta Particolare dell' Area Gestione Risorse Umane Determinazione n. 23 del 17.03.2014	Raccolta Generale delle Determinazioni Determinazione n. 165 del 19.03.2014
--	--

**OGGETTO: Dr. Gianluca Capochiani a Roma il 20 febbraio 2014 ed a Salerno il 17 marzo 2014.
Liquidazione rimborso spese trasferta.**

L'anno **duemilaquattordici** il giorno **diciassette** del mese di **marzo** nel proprio Ufficio

IL DIRIGENTE

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

Visto il Regolamento approvato con Delibera n.220/2011.

Vista la nota prot. n. 5389 del 18.03.2014 con la quale il Dr. Gianluca Capochiani, Direttore Amministrativo dell'Ente ha trasmesso la richiesta di rimborso relativa alle visite istituzionali a Roma il 20.02.2014 presso il Ministero della Salute e a Salerno il 17.03.2014.

Accertato sulla scorta della documentazione prodotta dall'interessato che la spesa da doversi liquidare in favore del Dott. Capochiani, a titolo di rimborso spese è di complessivi **€ 34,40**, di cui € 5,00 sui fondi di RC 2012, delibera n.143/2013 voce "Varie".

DETERMINA

1. di stabilire in complessivi € 34,40 la spesa a carico dell'Ente per l'iniziativa di cui in narrativa, in favore del Dott. Gianluca Capochiani, Direttore Amministrativo di questo Istituto;
2. di procedere alla liquidazione di complessivi € **34,40** in favore del predetto Direttore in virtù del presente provvedimento;
3. di precisare che l'intera spesa trova imputazione sul conto n. 733.100.00025 "Rimborso spese Direttore Amministrativo";
4. trasmettere copia della presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie, corredata dalle fatture di cui sopra per quanto di competenza;
5. la presente determinazione è pubblicata sul sito web dell'Istituto ai sensi della legge regionale 31.12.2007, n. 40.

Il Responsabile del procedimento L. 241/1990
Collaboratore Amm.vo Prof.le
f.to: Dott.ssa Silvia Dodaro

IL DIRETTORE AGRU A.I.
f.to: Dott.ssa Tiziana DIMATTEO

ANNOTAZIONI CONTABILI

IL DIRIGENTE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo di questo Istituto per gg. 5 consecutivi dal **19.03.2014** al **in corso**

Bari, **19.03.2014**

Il Responsabile del Procedimento
l'Assistente Amministrativo
f.to: Francesco Lopopolo

Per copia conforme.

Bari, _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO