



**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**

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

**BARI**

**UNITA' OPERATIVA QUALITA' E RISK-MANAGEMENT  
DETERMINAZIONE**

<p>Raccolta Particolare dell' U.O. Qualità e Risk-Management</p> <p>Determinazione n. <u>1</u> del <u>12.01.2009</u></p>	<p>Raccolta Generale delle Determinazioni</p> <p>Determinazione n. <u>12</u> del <u>14.01.2009</u></p>
<p><b>OGGETTO: Dott. Francesco Zito – in comando finalizzato, Bologna dal 07/01/2009 al 27/02/2009. Liquidazione spese.</b></p>	

L'anno **duemilanove** il giorno **dodici** nel mese di **gennaio** nel proprio Ufficio,

**IL RESPONSABILE DELL'U.O.  
QUALITA' e RISK-MANAGEMENT  
Dr.ssa Patrizia NARDULLI**

Vista la deliberazione commissariale n. 438 del 5 dicembre 2008 con la quale il dott. Francesco Zito, dipendente di questo Istituto con la qualifica di Dirigente Medico presso U.O. di Anatomia Patologica è stata autorizzato a partecipare ad uno stage formativo e gratuito, della durata di due mesi, presso l'U.O. di Emolinfopatia del Policlinico S.Orsola di Bologna, con un preventivo di spesa (vitto,alloggio e spostamenti) di € 7.040,00;

Accertato, sulla scorta della documentazione prodotta dall'interessato, che la spesa da doversi sostenere per il soggiorno dal giorno 07/01/2009 al giorno 27/02/2009 è di € 70,00 al giorno per un totale di € 3.640,00;

**DETERMINA**

- Liquidare in complessivi € 3.640,00 le spese di soggiorno sostenute per la partecipazione allo stage in questione;
- Corrispondere, in favore di  
"EMILIAGEST SRL" – Via C.Zuccardi Merli 12/A – 40141 Bologna – P.I. 02332331202  
Presso la "BANCA DI BOLOGNA – Filiale San Ruffillo"  
Codice IBAN: IT72 C088 8302 405C C025 0250 805  
La somma di **€ 3.640,00**  
specificando in causale: "Soggiorno dott. Alfredo Zito"
- Precisare che la predetta spesa trova imputazione sul conto economico 7121000005 del Bilancio 2008, giusta deliberazione n.40 del 15.02.2008;
- Trasmettere copia del presente determinazione, con connessa documentazione di spesa in originale, all'Area Gestione Risorse Umane per quanto di competenza.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Legge 241/1990**  
**Assistente Amministrativo**  
**f.to: Vittoria Ponzio**

**IL RESPONSABILE DELL' U.O.**  
**QUALITA' E RISK-MANAGEMENT**  
**f.to: Dr.ssa Patrizia NARDULLI**

---

---

**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 14.01.2009 al in corso**

**Bari, 14.01.2009**

**Il Responsabile del Procedimento**  
**f.to: Francesco Lopopolo**

---

per copia conforme

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

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Francesco Lopopolo**

---