



CONSORZIO DI BONIFICA DELL'ORISTANESE
D.P.G.R.S. n° 239 del 04.12.1996



Copia Conforme

Servizio Amministrativo

Registro Generale n. 161 del 18/04/2019

Registro di Servizio n° 56 del 18/04/2019

Oggetto: Visita medica di controllo domiciliare al
dipendente Sig. Fosci Antonello.



Determinazione N° 56 del 18/04/2019

OGGETTO: Visita medica di controllo domiciliare al dipendente Sig. Fosci Antonello.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

CONSIDERATO che si è reso necessario fare richiesta all'Istituto Nazionale Previdenza Sociale INPS, sede di Oristano, di una visita fiscale a domicilio al dipendente Fosci Antonello per confermare l'effettiva indisposizione del dipendente e la conseguente presenza a domicilio nelle ore stabilite per legge;

VISTA la richiesta visita medica domiciliare in data 14/03/19 relativa al controllo domiciliare effettuato su richiesta del Consorzio al dipendente Fosci Antonello;

VISTA la prognosi espressa del medico di controllo n. 47201 in data 16.03.19 che ha visitato Il Sig. Fosci Antonello, ritenendolo idoneo al lavoro dal giorno 17.03.19 (giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale);

VISTA la Deliberazione Commissariale n. 83 del 3.12.18 con la quale viene autorizzato il ricorso all'esercizio provvisorio del Bilancio di Previsione 2019, secondo le modalità ed i limiti indicati dall'art. 34 dello Statuto Consortile;

VISTO lo Statuto consortile;

D E T E R M I N A

Di impegnare la spesa di €. 80.45 occorrente per il pagamento della visita di controllo domiciliare su richiesta del Consorzio, all'Istituto Nazionale Previdenza Sociale -INPS sede di Oristano, imputandola sul Cap. 2100 (Spese Varie) del bilancio 2019;

Rag/Amm/PD

Il Dirigente
Dott. Maurizio Scanu

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo

Oristano, li _____

Il funzionario delegato

Si certifica che:

copia della presente determinazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio del Consorzio dal per 15 gg. consecutivi,
e che la stessa

☐ stata trasmessa all'Assessorato dell'Agricoltura e Riforma A.P. della Regione Autonoma della Sardegna – Serv. Programmazione e Governance dello Sviluppo Rurale in data _____ con nota n° _____.

☐ non è stata trasmessa all'Assessorato Agricoltura della R.A.S. in quanto atto non soggetto a controllo preventivo ai sensi della L.R. 23.05.2008 n. 6 art. 40.

Oristano, li _____

Il funzionario delegato

Si certifica che _____ sono state presentate opposizioni entro i 30 giorni successivi al primo di pubblicazione.

Oristano, li _____

Il funzionario delegato
