**Verbale di Liquidazione**

VERBALE RELATIVO ALLA LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE – MESE DI…………….

**PREMESSO CHE** nel Regolamento Aziendale per l’effettuazione delle Prestazioni Aggiuntive dell’ASL n. 2 della Gallura, approvato con Deliberazione Generale n. 771 del 11 dicembre 2023 viene illustrato l’iter procedurale per la richiesta di Prestazioni Aggiuntive;

**DATTO ATTO** che presso la Direzione …………….. pervengono periodicamente le attestazioni mensili sulle ore e sull’attività erogata in regime di Prestazioni Aggiuntive;

**DATO ATTO** che nell’elenco allegato al presente Verbale, verificato dal Direttore della Struttura è riportato riepilogo delle ore (ingresso-uscita) lavorate dal personale in regime di prestazioni aggiuntive, attraverso l’utilizzo del Sistema Rilevazione Presenze SiSaR-HR;

**DATO ATTO** che il Direttore della Struttura attesta il seguente stato di avanzamento della programmazione mensile

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profilo professionale | N. ore previste | N. ore rese |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PRESO ATTO** del Provvedimento (riportare estremi Atto) di approvazione delle prestazioni aggiuntive per la Struttura\_\_\_\_\_\_;

**TENUTO CONTO DI QUANTO SOPRA**

Il Dott. ……………….Direttore della struttura………………., attesta la regolarità della spesa sostenuta e propone, con il presente Verbale, il pagamento delle ore per Prestazioni Aggiuntive, per un totale di **€ ………………** come di seguito specificato:

| **Riferimenti Contabili - Estremi Autorizzazione di Spesa**  **Ufficio….. N Macro……. N Sub** | | |
| --- | --- | --- |
| **Conto Co.Ge** | **Descrizione Conto Co.Ge.** | **Importo** |
| A510010301 | Compensi alla dirigenza med. E vet. Per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali |  |
| A510010302 | Compensi alla dirigenza SPTA per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali |  |
| A510010303 | Compensi al comparto per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali |  |
| A510010304 | Irap su compensi alla dirigenza med. E vet. Per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali |  |
| A510010305 | Irap su compensi alla dirigenza SPTA per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali |  |
| A510010306 | Irap su compensi al comparto per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali |  |
| A510010307 | Irap su prestazioni aggiuntive aziendali altro |  |
| A509010904 | Oneri sociali del personale sanitario comparto - altro |  |
|  | **TOTALE** |  |

Luogo, data

Il Direttore della struttura……………….

Firma digitale

Il Direttore del Dipartimento………………

Firma digitale