



REGIONE LAZIO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE - FROSINONE



ATTO DELIBERATIVO N° **000956** DEL

11 OTT. 2013

ORIGINALE - COPIA - ALLEGATI N° **1**

Struttura Proponente: **IL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE**

18
(Proposta N°)

2509-13
(Data)

OGGETTO: **ADOZIONE DEL PIANO DI AUDIT**

L'estensore: Dr.ssa Cristina Panetta

(Nome e Cognome)

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Vincenzo Suppa

Parere del Direttore Amministrativo
Dr. Luca Di Maio

FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE

Data **24/09/13** Firma **F. D.**

Per il Parere del Direttore Sanitario
Dr. Mauro Vicano

FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data **14/10/13** Firma **F. D.**

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui si imputa la spesa:

Numero Conto Economico _____

(Descrizione)

Numero Sub autorizzazione NON COMPORTA COSTI

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget:

Data _____

(Nome e Cognome)

(Firma)

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Responsabile del Procedimento:

Dr.ssa Zainni Marina

(Nome e Cognome)

25-09-13

(Data)

F. D.

(Firma)

Il Dirigente

Dr.ssa Antonella Spaziàni

(Nome e Cognome)

25-09-13

(Data)

F. D.

(Firma)

