

**OGGETTO: RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE.**

Legge: **ex art. 20 legge 67/1988 Riserva IRCCS, Policlinici Universitari a gestione diretta, IZS, ISS**

Provvedimento di assegnazione o ripartizione risorse: (delibera o d.m.): D.M. 30/03/2001 (finanziamento trasferito alla Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari a seguito di richiesta congiunta del Rettore dell'Università degli Studi di Sassari e del Direttore Generale dell'AOU di Sassari in data 29/11/2007 prot. 33280)

Accordo di programma in data:

Atto di ammissione a finanziamento: **(delibera o decreto) DECRETO DIRIGENZIALE 1/06/2010 a firma de Direttore Generale Dott. Filippo Palumbo, del Dipartimento della Qualità – Direzione Generale della programmazione sanitaria, dei livelli essenziali di assistenza e dei principi etici di sistema – del Ministero della Salute Ufficio VII -**

RICHIEDENTE: (Regione, Provincia autonoma, Ente): **Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari**

codice fiscale: **02268260904**

numero di contabilità speciale:

ENTE ATTUATORE: **AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI**

TITOLO INTERVENTO: **“RISTRUTTURAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEL DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE – 1° LOTTO ESECUTIVO**

CODICE INTERVENTO **(CIG 0005002FC3)**

*COSTO COMPLESSIVO INTERVENTO:* (euro) 2.700.000,00

*IMPORTO A CARICO DELLO STATO:* (euro) 2.565.000,00

*IMPORTO DI LIQUIDAZIONE RICHIESTO:* (euro) **€275.072,28**

*per atto giustificativo di spesa:*

<input type="checkbox"/>	5%	(art.71 L448/98, hospice)
<input type="checkbox"/>	semestre xx	(art.71 L448/98, hospice)
<input checked="" type="checkbox"/>	SAL	(art. 20 L67/88)

*Estremi dell'atto giustificativo:* Delibera del Commissario dell'AOU di Sassari n. .... del ...../07/2010

*IMPORTO A CARICO DELLO STATO GIA' RICHiesto E NON ANCORA LIQUIDATO (euro)\_*

**482.865,09**

*IMPORTO RESIDUO DA LIQUIDARE: (euro) 1.807.062.63*

Si allega delibera del Commissario dell'AOU di Sassari attestante la natura e gli importi delle spese sostenute in base agli stati di avanzamento lavori specificati. Si attesta altresì che la documentazione giustificativa è conservata agli atti del richiedente.

**DATA 20/07/2010**

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE**  
(Dott. Giovanni Cavalieri)

**N.B.:** Il presente modulo può riportare uno o più interventi e può essere adattato alla modulistica regionale ed alla certificazione secondo l'organizzazione regionale.