

2 AGOSTO 2^a sezione

Allegato 11
1/2


AZIENDA SANITARIA LOCALE LANCIANO VASTO CHIETI
Codice Fiscale e Partita IVA 01705480695
Sede Legale: Via Martiri Lancianesi, 17/19
66100 CHIETI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

N. _____ DEL _____

OGGETTO: Acquisizione di beni a consegne ripartite per la "fornitura di n. 20.000 Calzari monouso zootecnici pesanti con laccio di fissaggio"

VISTA:

la nota Prot. n. 45/2018 con la quale venivano richiesti "n. 20.000 calzari zootecnici";

PRESO ATTO:




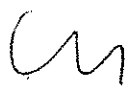
della nota mail con la quale si attestava la rispondenza di tutti i prodotti offerti a quanto richiesto nella **Rdo** in oggetto si è proceduto all'apertura delle offerte economiche procedendo all'aggiudicazione in favore dell'operatore economico che ha formulato il prezzo più basso;

DETERMINA:

- ✓ di disporre l'affidamento della fornitura in argomento a favore della DITTA1;
- ✓ di precisare che la presente fornitura dovrà essere eseguita a consegne ripartite e gli ordini dei calzari monouso verranno emessi in funzione delle effettive richieste del Servizio di Sanità Animale;

IL DIRETTORE

NOME COGNOME E DATA DI NASCITA DEL CANDIDATO

2 Agosto 2 Anno

Allegato 11
2/2

A

DITTA1			
	Importo	PZ	Totale
Calzari1	€ 0,54	10.000	A
Calzari2	€ 0,35	5.000	A
Calzari3	€ 0,16	2.500	A
Calzari4	€ 0,68	2.500	A
			B

Calcolare nelle celle A il prodotto di "Importo" per "PZ" per ogni riga

Calcolare nella cella B la somma delle celle A

Prima di stampare scrivere

NOME COGNOME DATA DI NASCITA

co
M S
A

Allegato 12
1/2

REGIONE ABRUZZO

AZIENDA SANITARIA LOCALE LANCIANO VASTO CHIETI
Codice Fiscale e Partita IVA 01705480695
Sede Legale: Via Martiri Lancianesi, 17/19
66100 CHIETI

**CONTRATTO DI LAVORO
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO**

L'anno duemiladiciotto, il giorno 13 del mese di luglio

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale 2 Lanciano-Vasto-Chieti, con sede in Chieti alla Via Martiri Lancianesi n.17/19, codice fiscale 02307130696, in persona del Direttore pro-tempore della U.O.C. Amministrazione e Sviluppo delle Risorse Umane, Dott.ssa Maria Bianchi,

E

il Dott. Ernesto BIANCHI nato a Tripoli (EE) il 02/06/1971, residente in Via Sconosciuta, 1 - 65100 PESCARA

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

- L'ASL2 Lanciano-Vasto-Chieti proroga l'assunzione, con rapporto di lavoro a tempo determinato, al dott. Bianchi a decorrere dal 01/05/2018 e fino al 31/12/2018
- Il suddetto rapporto di lavoro è costituito e determinato dal presente contratto individuale che viene stipulato secondo le disposizioni di legge. Il trattamento economico mensile lordo è calcolato con riferimento alla tabella allegata al presente atto.

I CONTRAENTI

NOME COGNOME E DATA DI NASCITA DEL CANDIDATO

[Handwritten signatures and initials]

2

Allegato 12
2/2

	Stipendio Tabellare iniziale	Indennità integrativa speciale	Indennità professionale specifica	Indennità qualificazione professionale
Importo mensile	€ 1.714,59	€ 714,23	€ 53,26	€ 81,02
n. mesi	8	8	8	8
Importo totale	A	A	A	A
				B

Calcolare nelle celle A il prodotto di "Importo mensile" per "n.mesi" per ogni colonna
Calcolare nella cella B la somma delle celle A

Prima di stampare scrivere

NOME COGNOME DATA DI NASCITA

ep
S
A

2 Agosto di pervenire

Allegato 13
1/2
3

REGIONE ABRUZZO
ASL n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI
Sede Legale Via Martiri Lancianesi n. 17/19 - 66100 Chieti
C.F. e P. Iva 02307130696

Dipartimento Governo dei Rapporti Istituzionali e Amministrazione
U.O.C. Amministrazione e Sviluppo Risorse Umane
Sede di CHIETI

Protocollo n.
Allegati n. 1
Risposta a nota prot. n.

Chieti, _____

Al Signor Primo SECONDINO

oggetto: Convegno FORUMPA

In considerazione dell'interesse e della rilevanza degli argomenti trattati, le SS.LL. sono comandate a partecipare, a titolo di formazione obbligatoria, al Forum della Pubblica Amministrazione che si terrà a Roma il giorno 17 agosto 2018.

Si precisa che il personale che partecipa all'attività di formazione di che trattasi è considerato in servizio a tutti gli effetti.

Si precisa, inoltre, che l'Azienda provvederà, ricorrendone i presupposti, al rimborso delle spese di vitto e di viaggio come da documento allegato.

Si resta in attesa di *urgente* riscontro alla presente entro e non oltre 48 ore dalla ricezione della presente.

Distinti saluti.

Il Direttore della U.O.C.
Amministrazione e Sviluppo Risorse Umane

NOME COGNOME E DATA DI NASCITA DEL CANDIDATO

[Handwritten signatures and initials]

2 Agosto 2^a sessione

3

	RIMBORSO KM	SPESE VIAGGIO	VITTO	ALTRO
QUANTITA'	18	23	4	5
IMPORTO	€ 18,94	€ 35,78	€ 25,32	€ 24,78
TOTALE	A	A	A	A
				B

Calcolare nelle celle A il prodotto di "QUANTITA'" per "IMPORTO" per ogni colonna
Calcolare nella cella B la somma delle celle A

Prima di stampare scrivere

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

98

A

cm

5

Allegato 13

2/2