

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 552 del 31 OTTOBRE 2011

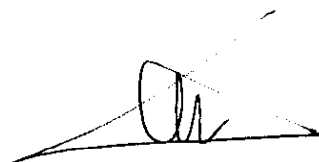
O G G E T T O	ADOZIONE BILANCIO CONSUNTIVO ANNO 2009
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno TRENTUNO

del mese di OTTOBRE alle ore 10,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Gianmaria Battaglia **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

31 OTTOBRE 2011

- Deliberazione N° 552 del

: "Adozione Bilancio Consuntivo Esercizio 2009"

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRIGENTE RESPONSABILE F. F.
S.O.C. RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE**

L'Assessorato regionale alla Sanità, con nota prot. n. 12097/DB2000 del 27 aprile 2011, che qui si richiama integralmente, ha trasmesso gli indirizzi contabili per la chiusura del Bilancio dell'esercizio 2009.

In base all'andamento della gestione il conto economico presenta le seguenti risultanze contabili:

a) Valore della produzione	€ 376.200.951
b) Costi della produzione	€ 378.900.683
c) Proventi ed oneri finanziari	(552.789)
d) Rettifiche valore di attività finanziaria	€ 1.616.568
e) Proventi ed oneri straordinari	€ 626.848
Imposte e tasse	€ 7.596.795

Perdita di esercizio	€ 8.605.900

Il conto di Stato Patrimoniale pareggia in € 228.072.697.

Da parte della S.O.C. Risorse Economico Finanziarie è stato quindi predisposto lo schema del Bilancio d'esercizio 2009 composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota integrativa.

SI PROPONE, PERTANTO DI DELIBERARE

- 1°) L'adozione del Bilancio dell'esercizio 2009 composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota integrativa allegati al presente atto quali parti integranti e sostanziali, rispettivamente sotto le lettere A) e B);
- 2°) di allegare al presente atto, quali parti integranti e sostanziali, i seguenti documenti:
 - Relazione del Commissario sulla Gestione 2009 (Allegato lettera C);
 - Conti economici sezionali dell'Azienda (Allegato lettera D);
 - Modello CE Nuova Aggregazione Sintetica (Allegato lettera E);
 - Dichiarazione del Commissario di corrispondenza tra i dati inviati sotto forma cartacea con quelli trasmessi in via informatica (Allegato lettera F);
 - prospetti "Dettaglio Crediti v/Regione : contributi indistinti, contributi correnti vincolati, contributi in c/capitale" (Allegato lettera G);
 - flussi di cassa Siope (Allegato lettera H)
 - dettaglio crediti 2009, dettaglio debiti e fondi 2009, dettaglio debiti v/personale 2009 (allegato lettera I);

3°) di allegare altresì al presente atto, quali parti integranti e sostanziali, i seguenti documenti:

- Bilancio 2009 , Verbale dell'assemblea ordinaria dei Soci per approvazione Bilancio di Esercizio 2009 della società controllata Centro Ortopedico di Quadrante "Ospedale Madonna del Popolo" S.p.A. e relativa Relazione Collegio Sindacale sul bilancio al 31/12/2009 (Allegato lettera L);

di dare atto che per la valutazione della partecipazione nella Società C.O.Q. acquisita il 29/07/2002 è stato utilizzato il criterio del patrimonio netto

- 4°) di inviare successivamente la Relazione del Collegio Sindacale sul bilancio ed il Questionario della Corte dei Conti;
- 5°) di trasmettere la deliberazione alla Direzione Controllo delle Attività Sanitarie, Settore Ispettivo e Controllo di Qualità e in Materia Sanitaria ai fini dell'esercizio delle funzioni di controllo preventivo da parte della Giunta Regionale prescritte dall'art. 27, lettera e), della Legge Regionale n. 10 del 24/1/1995;
- 6°) di dare mandato alla SOC Affari generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.
- 7°) di trasmettere altresì l'atto, per l'esame di competenza al Presidente della Conferenza dei Sindaci ai sensi dell'art. 3, comma 14, del D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni.

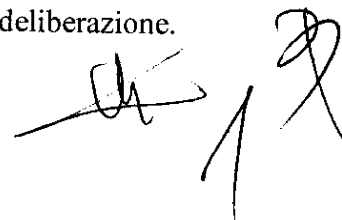
S.O.C. RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
IL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F.
(Dott.ssa Manuela Succi)

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 -comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229. dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Catrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 7 NOV. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	