



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato 2 all'allegato A

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n.)

DELIBERAZIONE N. _____ del _____

O G G E T T O	
---------------------------------	--

L'anno duemila..... il giorno _____

del mese di _____ in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott.**

coadiuvato da:

- **Dott.** **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott.** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.48111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

VERSIONE 1)

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC.....

L'estensore dell'atto	Il responsabile del procedimento
Sig/Dr. _____	Sig/Dr. _____
Omegna, li _____	Omegna, li _____
Il Direttore della S.O.C.....	
Dr. _____	
Omegna. li _____	

VERSIONE 2)

Se la delibera viene assunta su iniziativa del DIRETTORE GENERALE

L'estensore dell'atto	Il responsabile del procedimento
Sig/Dr. _____	Sig/Dr. _____
Omegna, li _____	Omegna, li _____

REGIONE
PIEMONTE



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.....)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

 REGIONE
PIEMONTE



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

.....
(Nominato con DGR n.)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC..... di seguito riportata, *oppure* su propria iniziativa , in conformità al Regolamento approvato con delibera n..... del.....

“ **TESTO PROPOSTA**

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere.....

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

- 1)
- 2)

“

Omegna, li

IL DIRETTORE GENERALE

.....

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.

FAVOREVOLE

FIRMA _____

DATA _____

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr.

FAVOREVOLE

FIRMA _____

DATA _____





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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 _____ per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale Nota prot. n. _____ del _____
- Conferenza dei Sindaci Nota prot. n. _____ del _____
- Giunta Regionale Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALE E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

 REGIONE
PIEMONTE