



**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

## **DETERMINAZIONE**

N. 1685 del 24/11/2025

**Oggetto: PROSEGUIMENTO DELL'INSERIMENTO DEL SIG. M.A.  
PRESSO LA C.S.A. PER DISABILI GRAVI "VILLA SORRISO" DI  
ALESSANDRIA A FAR DATA DAL 01/01/2026 FINO AL 31/12/2026 -  
FORMALIZZAZIONE ED ASSUNZIONE ONERE ECONOMICO**

**STRUTTURA: DISTRETTO VCO**

**RESPONSABILE STRUTTURA: ZANOLA SILVANO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**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

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Torricelli Veronica

Il Responsabile del procedimento: Gaviraghi Lorenzo

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**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 SOC DISTRETTO VCO**

**ACQUISITA** agli atti la valutazione multidisciplinare della Commissione UMVD datata 16/06/2025, con la quale la Commissione concorda con l'inserimento del sig. M.A. in RAF per disabili di tipo A o Comunità socio assistenziale per disabili gravi;

**VISTA** la nota prot. n. 42855 del 25/06/2025, a firma il Dirigente Medico Delegato UMVD, con la quale, a seguito della Valutazione Multidisciplinare UMVD del sig. M.A. eseguita in data 16/06/2025, si autorizza l'inserimento nella R.S.D. "Santa Giuseppina Bakhita" di Tradate (VA) a partire dal 26/06/2025;

**ACQUISITA** agli atti la comunicazione del sig. M.A. pervenuta in data 02/07/2025 con la quale rinuncia alla proposta di ricovero nella struttura sopra specificata;

**VISTA** la nota prot. n. 68568 del 10/10/2025, a firma il Dirigente Medico Delegato UMVD, con la quale, a seguito della Valutazione Multidisciplinare UMVD del sig. M.A. eseguita in data 16/06/2025, si autorizza l'inserimento nella C.S.A. per Disabili Gravi "Villa Sorriso" di Alessandria, a partire dal 18/10/2025;

**VISTA** la Determinazione Dirigenziale n. 1472 del 21/10/2025 con la quale si formalizzava e si assumeva l'onere economico per l'inserimento del sig. M.A. nella C.S.A. per Disabili Gravi "Villa Sorriso" di Alessandria, a partire dal 18/10/2025 sino al 31/12/2025;

**PRECISATO** che la retta giornaliera pari a € 139,08 IVA inclusa sarà così suddivisa:

- quota sanitaria = € 98,36/die a carico del Distretto VCO;
- quota alberghiera socio-assistenziale = € 40,72/die a carico dell'Utente;

**RITENUTO** di formalizzare il proseguimento dell'inserimento di che trattasi, per un periodo totale di n. 365 giorni a far data dal 01/01/2026 al 31/12/2026, che in base all'importo giornaliero della retta di cui sopra, determina un onere complessivo stimato per l'ASL VCO pari ad € 35.901,40, con imputazione sul conto C200462B ex sub 60;

**PRECISATO** che, l'onere di spesa di cui sopra, potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;

**PRECISATO** inoltre, che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**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

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

## **DETERMINA**

1. **DI FORMALIZZARE** per i motivi in premessa esposti e qui integralmente richiamati, il proseguimento dell'inserimento si autorizza l'inserimento del sig. M.A. nella C.S.A. per Disabili Gravi "Villa Sorriso" di Alessandria, a partire dal 01/01/2026 al 31/12/2026 (365 gg);
2. **DI DARE ATTO** che la retta giornaliera pari a € 139,08 IVA inclusa sarà così suddivisa:
  - quota sanitaria = € 98,36/die a carico del Distretto VCO;
  - quota alberghiera socio-assistenziale = € 40,72/die a carico dell'Utente;
3. **DI DARE ALTRESI' ATTO** che, in base all'importo giornaliero della retta di cui sopra, si determina un onere complessivo stimato per l'ASL VCO pari ad € 35.901,40, con imputazione sul conto C200462B ex sub 60;
4. **DI PRECISARE** che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;
5. **DI PRECISARE** inoltre che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;
6. **DI NOTIFICARE** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow;
7. **DI DARE MANDATO** alla SOC affari Generali Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

## **ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente