

# **DETERMINAZIONE N. 694 del 30/05/2014**



## **Regione Piemonte**

### **MACROSTRUTTURA** Distretto di Omegna

**Direttore**  
**Dr. Bartolomeo Ficili**

O  
G  
E  
T  
O

**CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE ITALIANA LARINGECTOMIZZATI  
(AILar) PER PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE E RIEDUCAZIONE  
FONETICA A UTENTI DI QUESTA ASL. PERIODO 1 GENNAIO 2014 – 31  
DICEMBRE 2014**

# **DETERMINAZIONE N. 694 del 30/05/2014**

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 2014 18/19/20 conto 3.10.04.64

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB 46 Spesa prevista € 5.000,00

SUB\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura Distretto di Omegna

Data .....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore Macrostruttura Distretto di Omegna  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo Ficili)

# **DETERMINAZIONE N. 694 del 30/05/2014**

## **IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA**

**Richiamate** le deliberazioni nn. 618 del 21.12.2001, 227 del 31.12.2002, 333 del 13.5.2004, 777 del 27.10.2004, 707 del 29.11.2005, 354 del 21.11.2006, 561 del 23.11.2007, 832 del 18.11.2008, 948 del 12.12.2009, 798 del 28.12.2010, 259 del 18.05.2011, 526 del 17.10.2011 e 445 del 19.12.2012, con le quali si stipulava e si rinnovava sino al 31.12.2013 la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati (AILar) per prestazioni di riabilitazione e rieducazione fonetica a utenti di questa ASL;

**Vista** la nota del 4 novembre 2013, pervenuta il 28/05/2014 prot. A.S.L. V.C.O. n. 31984, con la quale l'Associazione Italiana Laringectomizzati chiedeva il rinnovo della convenzione per l'anno 2014 alle stesse condizioni degli anni precedenti;

**Preso atto** che permangono immutate le condizioni di espletamento della convenzione di cui trattasi, preciseate al testo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

**Precisato** che l'attività dell'Associazione Italiana Laringectomizzati è indispensabile per l'erogazione di prestazioni di tipo rieducativo e riabilitativo in favore di soggetti colpiti da forme morbose che hanno determinato gravi danni all'uso della parola, e pertanto il servizio non può essere interrotto;

**Ritenuto** quindi necessario rinnovare, alle condizioni già in atto, la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati per il periodo dal 1° gennaio 2014 al 31 dicembre 2014, stante quanto disposto dalla D.G.R. 62-896 del 25 ottobre 2010;

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

## **DETERMINA**

- 1) **Di rinnovare**, ora per allora, dal 1° gennaio 2014 al 31 dicembre 2014 la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati per prestazioni di riabilitazione e rieducazione fonetica a utenti dell'ASL VCO con riferimento alle sedi di Domodossola e Verbania e all'ambulatorio ASL sito nel C.O.Q. di Omegna;
- 2) **Di dare atto** che le condizioni di cui alla suddetta convenzione sono quelle descritte nel testo che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), e composto da n. 2 fogli;
- 3) **Di dare atto altresì** che l'onere presunto derivante dal presente provvedimento, pari a Euro 5.000,00 (cinquemila/00), da attribuire al budget dei Distretti di

## **DETERMINAZIONE N. 694 del 30/05/2014**

Domodossola, Omegna e Verbania, va imputato al Conto 3.10.04.64 – Bilancio Esercizio 2014.

- 4) **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali affinché trasmetta copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi art. 14 L.R. 24.1.1995, n. 10;

### **Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data,

Il Direttore Macrostruttura Distretto di Omegna  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo Ficili)

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

# **DETERMINAZIONE N. 694 del 30/05/2014**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

|                                     |         |                          |     |                                     |                   |                          |
|-------------------------------------|---------|--------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DSO V   | <input type="checkbox"/> | DSM | <input type="checkbox"/>            | MED. COMP         | <input type="checkbox"/> |
|                                     | SERT    | <input type="checkbox"/> | DP  |                                     | FL                |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F   | <input checked="" type="checkbox"/> | REF               |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD  |                                     | ITB               |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP  |                                     | ICT               |                          |
|                                     | ML      | <input type="checkbox"/> | AG  |                                     | DIP TECNICO AMMVO |                          |
|                                     | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC  |                                     |                   |                          |
|                                     | SITRPO  | <input type="checkbox"/> | RU  |                                     |                   |                          |
|                                     |         | <input type="checkbox"/> | PP  |                                     |                   |                          |