

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 392 del 23 SETTEMBRE 2014

O G G E T T O	DEPOSITO STATO PASSIVO FARO COMPAGNIA ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI SPA IN LCA – PROPOSIZIONE OPPOSIZIONE EX ART. 254 COD. ASSICURAZIONI E ARTT. 98, 99 E 100 LEGGE FALLIMENTARE – DELIBERAZIONE N. 267 DEL 27.06.2014 - INTEGRAZIONE
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTITRE

del mese di SETTEMBRE in OMEGNA,

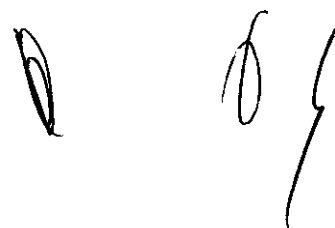
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca 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 _____

22 SETTEMBRE 2014

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

22 SETTEMBRE 2014

Annotazioni eventuali :

22 SETTEMBRE 2014



**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

- RICHIAMATA** la deliberazione n. 267 del 27.06.2014 con la quale l'ASL VCO proponeva opposizione allo stato passivo depositato presso la cancelleria del Tribunale di Genova da parte del Commissario Liquidatore di FARO Assicurazioni e Riassicurazioni in LCA, ex art. 254 Cod. Assicurazioni, incaricando della difesa l'Avv. Gianmassimo Traverso dello studio legale Scofone con sede in Genova, considerato esperto in materia fallimentare e assicurativa dall'Azienda Regionale Delegata dalla Regione Piemonte alla gestione operativa del Programma Regionale Assicurativo Rischio RCT/O;
- PRESO ATTO** della nota in data 23.07.2014 con la quale l'Avv. Gianmassimo Traverso evidenziava la necessita' di incaricare anche l'Avv. Carlo Scofone;
- DATO ATTO** che nulla va a modificarsi sull'importo del compenso;
- RITENUTO** di integrare la deliberazione n. 267 del 27.06.2014 incaricando della difesa l'Avv. Carlo Scofone disgiuntamente con l'Avv. Traverso;

SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) per tutte le motivazioni esposte in premessa di integrare la deliberazione n. 267 del 27.06.2014 affidando l'incarico della difesa anche all'Avv. Carlo Scofone disgiuntamente con l'Avv. Gianmassimo Traverso dello Studio Legale Scofone – Via Assarotti 36/8 – Genova, considerato esperto in materia fallimentare e assicurativa dall'Azienda Regionale Delegata dalla Regione Piemonte alla gestione operativa del Programma Regionale Assicurativo Rischio RCT/O;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 18.9.14	Il Responsabile del Procedimento (Sig. Pieranna Santini)	Il Direttore SOC Affari Legali e Patrimoniali (Dott. Cinzia Meloda)
--------------	---	--

[Signature of Pieranna Santini] *[Signature of Cinzia Meloda]*

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa Proposta Istruttoria.

ACQUISITO i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario,

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacometto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

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 23 SET. 2014 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"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	