

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI OMEGNA**

Direttore Dr. Bartolomeo FICILI

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO SIGNORA P. M. PRESSO IL PRESIDIO PER ANZIANI "GIOVANNA E FILIPPO RATTI" DI MEINA (NO). ESAME E PROVVEDIMENTI
--	--

DETERMINAZIONE N. 1169 del 06/10/2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET

AL N. _____ conto _____

AL N. _____ conto _____

AL N. _____ conto _____

AL N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

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

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data

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

DETERMINAZIONE N. 1169 del 06/10/2014

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO OMEGNA

DATO ATTO che la Sig.ra P.M. risulta attualmente inserita presso la struttura in oggetto indicata, convenzionata a sua volta con l'ASL territorialmente competente

ACQUISITA verbalmente la segnalazione di volontà della famiglia della su menzionata, affinché quest'ultima rimanga inserita all'interno della struttura che attualmente la ospita

PRESO ATTO di quanto risultante dal verbale dell'U.V.G. dell'ASL VCO in data 28/08/2014

ATTESA la sussistenza di tutti i presupposti per la concessione di quanto richiesto dai familiari come sopra descritto

ACQUISITA agli atti la nota fax in data 23/09/2014, con la quale la residenza di che trattasi ha provveduto a trasmettere copia di tutta la documentazione comprovante la sussistenza di rapporto convenzionale con l'ASL di Arona, con la specifica di tutte le caratteristiche riguardanti i posti, le tipologie, le tariffazioni, le modalità di inserimenti, ecc..

RITENUTO di procedere riguardo alla disciplina ex legge 136/10 nonché D.L. 12/11/2010 n° 187 e legge 11/12/2010 n° 217, provvedendo pure alla richiesta del C.I.G. alla competente autorità se e in quanto dovuto

VISTE le disposizioni normative regolamentari vigenti in tema di inserimento di Pazienti non autosufficienti in strutture accreditate, nonché di tracciabilità finanziaria e trasparenza amministrativa nella materia in questione

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

DETERMINA

1. di autorizzare l'inserimento della Sig.ra P.M. presso il Presidio per Anziani "Giovanna e Filippo Ratti" a Meina "NO" a decorrere dalla data della presente, per le argomentazioni esposte in preambolo.
2. di dare atto che l'onere giornaliero pari a € 47,87 per un importo di spesa complessivo presunto di € 4.300,00 trova imputazione sul conto 3.10.18.04 aut. 18 sub 32 nell'esercizio 2014.
3. di dare atto altresì che gli adempimenti connessi e conseguenti l'assunzione del presente atto sono in capo al Direttore del Distretto di Omegna

Si attesta la regolarità e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA
Responsabile del Procedimento
f.to Dott. Bartolomeo Ficili

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ONLINE DELL'ASL VCO

DETERMINAZIONE N. 1169 del 06/10/2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>