

**Regione Piemonte  
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA**

**Direttore Dott.ssa Mariagrazia Bolongaro**

<b>O G G E T T O</b>	<b>AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO SIG.RA D.R. C. PRESSO "LA CASA DI RIPOSO DI VERCELLI" P.ZA MAZZINI,15 VERCELLI CON DECORRENZA DAL 01 NOVEMBRE 2014</b>
--	--

## DETERMINAZIONE N 1319 del 03/11/2014

### 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 \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura  
DISTRETTO DI VERBANIA

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni

data, .....

Il Direttore SOC/Macrostruttura  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ssa Mariagrazia Bolongaro)

# **DETERMINAZIONE N 1319 del 03/11/2014**

**IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DEL DISTRETTO DI VERBANIA**

**RICHIAMATA** la determinazione del Direttore del Distretto di Verbania n. 782 del 18/07/2013 di autorizzazione di inserimento della Sig.ra D.R.C. presso la casa di riposo "Don Opezzo" Via Desana n. 8 Costanzana (VC) con decorrenza 01/08/2013;

**PRESO ATTO**; della richiesta trasferimento, inoltrata dalla sig.ra D.R.C in data 31.10.2014 n. prot 70069 del 31/10/2014, presso il presidio socio-assistenziale "Casa di Riposo di Vercelli" ubicata in P.za Mazzini, 15 Vercelli;

**VERIFICATA** la sussistenza del diritto del Sig. D.R.C., residente prima del ricovero nel Comune di Verbania, ad essere trasferita nella Struttura Socio-Sanitaria accreditata e considerato che l'onere rientra nella previsione di spesa per l'anno 2014 relativo all'inserimento degli anziani non autosufficienti in Strutture convenzionate;

**CONSIDERATA** la Deliberazione n. 981 del 04/12/2013 del Direttore Generale dell'ASL di Vercelli di presa d'atto del contratto stipulato tra l'ASL VC, il soggetto Gestore delle funzioni Socio-Assistenziali del Comune di Vercelli e il Presidente pro-tempore del presidio socio-assistenziale "Casa di Riposo di Vercelli".

**PRESO ATTO** che la quota applicata agli ospiti in convenzione, in fascia di media intensità, a carico dell' ASLVCO è pari a € 38.68;

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

## **D E T E R M I N A**

- 1. DI AUTORIZZARE** ,per le motivazioni in premessa esplicitate, l'inserimento della Sig.ra D.R.C. presso Casa di Riposo di Vercelli P.za Mazzini a Vercelli con onere sanitario pari ad € 38.68 con decorrenza 01/11/2014
- 2. DI IMPUTARE** l'onere di spesa sul conto 3.10.18.04 auto. 20 sub 33.
- 3. DI TRASMETTERE**, con lettera protocollata, il presente atto alla Casa di riposo Casa di Riposo di Vercelli P.za Mazzini a Vercelli.

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

**IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA  
DEL DISTRETTO DI VERBANIA e  
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

**f.to Dott.ssa Mariagrazia Bolongaro**

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

## DETERMINAZIONE N 1319 del 03/11/2014

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 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 checked="" 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"/>