

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 429 - 1 del 20 NOVEMBRE 2014

O G G E T T O	CESSIONE A TITOLO GRATUITO DI ECOCOLORDOPPLER ATL 5000 DICHARATO FUORI USO CON DELIBERAZIONE N. 414 DEL 24/10/2014 ALL'ASSOCIAZIONE FOR LIFE ONLUS DI NOVARA
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno

VENTI

del mese di NOVEMBRE 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 _____


Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore FF SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali:



**PROPOSTA ISTRUTTORIA
PRESENTATA DAL DIRETTORE
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Richiamata la Deliberazione del Direttore Generale N. 414 del 24/10/2014 avente per oggetto "Presa d'atto di dismissione di beni mobili ed attrezzature in uso presso reparti e servizi dell'A.S.L. VCO – Sede Operativa di Domodossola", con la quale è stato dichiarato il "fuori uso" di beni mobili della sede operativa di Domodossola, sulla base delle richieste fatte pervenire dalle SS.OO.CC. consegnatarie;

Considerato che l'art. 9 comma 7 della Legge Regionale N. 8 del 1995 prevede che i beni dichiarati fuori uso "... sono prioritariamente ceduti ad altre strutture sanitarie pubbliche o in subordine, per iniziative internazionali di carattere umanitario o di cooperazione allo sviluppo, all'UNICEF, CARITAS, Croce Rossa Internazionale (CRI), sezioni territoriali e alle organizzazioni non governative riconosciute ai sensi degli articoli nn. 28 e 29 della legge 26 febbraio 1987, n. 49.";

Vista la lettera Prot. n. 68520 del 27/10/2014 trasmessa, come previsto dalla normativa vigente, a tutte le AA.SS.LL. ed Aziende Ospedaliere del Piemonte, alla CRI, all'UNICEF ed al Movimento Sviluppo e Pace di Torino;

Atteso che sono andate deserte le procedure previste dall'art. 9 comma 7 della L.R. 8/1995 in quanto, nei termini previsti, non sono pervenute lettere di riscontro per l'acquisizione dei beni dismessi;

Vista la richiesta pervenuta dall'Associazione For Life Onlus, Via Paolo Solaroli 8 di Novara, di richiesta di un ecocolordoppler ATL 5000 dismesso dall'ASL VCO da destinare alle attività umanitarie in Africa;

Ritenuto necessario assumere il dovuto provvedimento di cessione a titolo gratuito, nello stato in essere, di un ecocolordoppler ATL 5000 modello HDI 5000 matricola 019WMZ, dichiarato "fuori uso" e attualmente giacente presso il Presidio Ospedaliero di Domodossola, da destinare all'Associazione Forlife Onlus per scopi umanitari in Africa, dando atto che quest'ultima dovrà farsi carico di tutte le spese inerenti il ritiro del suddetto bene;

Ritenuto inoltre, di richiedere specifica dichiarazione con cui si solleva l'A.S.L. VCO da qualsiasi responsabilità derivante dall'utilizzo improprio del bene;

Ritenuto di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge, al fine di poter procedere agli adempimenti procedurali conseguenti;

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. Di cedere a titolo gratuito, per le motivazioni in premessa citate, all'Associazione For Life Onlus, con sede in Novara Via Paolo Solaroli 8, un ecocolordoppler ATL 5000 modello HDI 5000 matricola 019WMZ già dichiarato fuori uso a seguito Deliberazione N. 414 del 24/10/2014 e completamente ammortizzato all'atto della dismissione, nello stato in essere, dando atto che l'Associazione dovrà farsi carico di tutte le spese inerenti il ritiro di esso;
2. Di richiedere specifica dichiarazione con cui l'A.S.L. VCO è sollevata da qualsiasi responsabilità derivante dall'utilizzo improprio del bene;
3. Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge, al fine di poter procedere agli adempimenti procedurali conseguenti;
4. Di trasmettere copia del presente atto al Dipartimento dei Servizi Diagnostici e Terapie di Supporto..

CM/sp

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 17/11/2014 Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Silvia Poletti)

Il Direttore SOC
Affari Legali e Patrimoniali
(Avv. Cinzia Meloda)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

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 20 NOV. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 20 NOV. 2014

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo
(Laura PEZZI)

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 checked="" type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	