

**Regione Piemonte**

**SOC**

**DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO**

<b>O G G E T T O</b>	ISCRIZIONE DEL LABORATORIO "HLA" DEL SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DEL P.O. DI VERBANIA ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA BIOLOGIA DEI TRAPIANTI – A.I.B.T. – ANNO 2014
--	--

## DETERMINAZIONE N. 1445 del 04/12/2014

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_3\_\_\_\_\_conto \_3.10.10.13\_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_conto \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_199\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_€ 45,00\_\_\_\_\_

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

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

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

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data .....

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

Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Paola Ubaldino)

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera  
(Dott. Vincenzo DE STEFANO)

## **DETERMINAZIONE N. 1445 del 04/12/2014**

### **IL DIRETTORE F.F. S.O.C. DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Evidenziato che ormai da diversi anni la S.C. Immunoematologia e Centro Trasfusionale del P.O. di Verbania, in particolare il laboratorio HLA risulta iscritto all'Associazione Italiana Biologia dei Trapianti e che tale iscrizione è finanziata dai fondi erogati dalla Regione Piemonte finalizzati all'attività di tipizzazione per il Registro Regionale dei Donatori di Midollo Osseo

Vista la nota in data 24 Novembre 2014 a firma D.ssa Rosetta con la quale richiedeva di regolarizzare l'iscrizione a detta associazione per l'anno 2014 utilizzando per tale fine parte dei fondi ottenuti dalla Regione Piemonte finalizzati all'attività del Centro Donatori di Midollo Osseo di Verbania.

Sentito per le vie brevi il Direttore f.f. SOC SIMT Dr. Cerutti che autorizza l'iscrizione di che trattasi

Considerato che detta iscrizione è da considerarsi positivamente nell'ottica della proposta di verifica dell'E.F.I. (European Federation of Immunogenetics) onde mantenere l'accreditamento europeo del laboratorio di HLA del S.I.T. del Presidio Ospedaliero di Verbania;

*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'iscrizione del Laboratorio HLA del Servizio Immunotrasfusionale del Presidio Ospedaliero di Verbania all'AIBT (Associazione Italiana Biologia dei Trapianti) per l'anno 2014 e in particolare di autorizzare l'iscrizione dei seguenti componenti dell'equipe del laboratorio stesso:
  - D.ssa Irene Paolucci € 45,00 socio ordinario strutturato
- 2) di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento deriva un onere di spesa pari ad € 45,00 (quarantacinque euro) e che tale onere trova imputazione al conto economico 3.10.10.13, sub impegno 199 esercizio 2014
- 3) di significare che il pagamento dell'onere di che trattasi dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario con versamento sul conto n. 000000189951 presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna Ag. N. 9 di città Osped. Regionale – IBAN IT67C0538703610000000189951 intestato all'AIBT (Associazione Italiana di Immunogenetica e Biologia dei Trapianti)
- 4) di incaricare la S.C. Risorse Economico Finanziarie di provvedere al versamento dell'onere di cui al punto 3

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

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO  
Paola UBALDINO

IL DIRETTORE F.F.  
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA  
Dr. Vincenzo DE STEFANO

**DETERMINAZIONE N. 1445 del 04/12/2014**  
**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE**  
**DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

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"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input 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 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"/>