



Regione Piemonte

MACROSTRUTTURA
Distretto di Omegna

Direttore
Dr. Bartolomeo Ficili

O
G
E
T
T
O

**CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE ITALIANA LARINGECTOMIZZATI
(AILar) PER PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE E RIEDUCAZIONE
FONETICA A UTENTI DI QUESTA ASL. PERIODO 1 GENNAIO 2015 – 31
DICEMBRE 2015**

DETERMINAZIONE N. 1450 del 05/12/2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 2015 18/19/20 conto 3.10.04.64

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB 46 Spesa prevista € 5.000,00

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

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

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore Macrostruttura Distretto di Omegna
Responsabile del Procedimento
(Dott. Bartolomeo Ficili)

DETERMINAZIONE N. 1450 del 05/12/2014

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA

Richiamate le deliberazioni nn. 618 del 21.12.2001, 227 del 31.12.2002, 333 del 13.5.2004, 777 del 27.10.2004, 707 del 29.11.2005, 354 del 21.11.2006, 561 del 23.11.2007, 832 del 18.11.2008, 948 del 12.12.2009, 798 del 28.12.2010, 259 del 18.05.2011, 526 del 17.10.2011, 445 del 19.12.2012 e 694 del 30.05.2014, con le quali si stipulava e si rinnovava sino al 31.12.2014 la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati (AILar) per prestazioni di riabilitazione e rieducazione fonetica a utenti di questa ASL;

Vista la nota prot. A.S.L. V.C.O. n. 70716/14 del 4 novembre 2014, con la quale l'Associazione Italiana Laringectomizzati chiedeva il rinnovo della convenzione per l'anno 2015 alle stesse condizioni degli anni precedenti;

Preso atto che permangono immutate le condizioni di espletamento della convenzione di cui trattasi, precisate al testo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

Precisato che l'attività dell'Associazione Italiana Laringectomizzati è indispensabile per l'erogazione di prestazioni di tipo rieducativo e riabilitativo in favore di soggetti colpiti da forme morbose che hanno determinato gravi danni all'uso della parola, e pertanto il servizio non può essere interrotto;

Ritenuto quindi necessario rinnovare, alle condizioni già in atto, la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati per il periodo dal 1° gennaio 2015 al 31 dicembre 2015, stante quanto disposto dalla D.G.R. 62-896 del 25 ottobre 2010;

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

DETERMINA

- 1) **Di rinnovare** dal 1° gennaio 2015 al 31 dicembre 2015 la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati per prestazioni di riabilitazione e rieducazione fonetica a utenti dell'ASL VCO con riferimento alle sedi di Domodossola e Verbania e all'ambulatorio ASL sito presso il C.O.Q. di Omegna;
- 2) **Di dare atto** che le condizioni di cui alla suddetta convenzione sono quelle descritte nel testo che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), e composto da n. 2 fogli;
- 3) **Di dare atto altresì** che l'onere presunto derivante dal presente provvedimento, pari a Euro 5.000,00 (cinquemila/00), da attribuire al budget dei Distretti di

DETERMINAZIONE N. 1450 del 05/12/2014

Domodossola, Omegna e Verbania, va imputato al Conto 3.10.04.64 – Bilancio Esercizio 2015.

- 4) **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali affinché trasmetta copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi art. 14 L.R. 24.1.1995, n. 10;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data,

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

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

DETERMINAZIONE N. 1450 del 05/12/2014

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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<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 checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>