

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 84 del - 3 MARZO 2015

O	RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 403 DEL 14.10.2014 AVENTE PER
G	OGGETTO "CANCELLAZIONE DEFINITIVA DAL REGISTRO CESPITI DI
G	UN ASPIRATORE MEDICO CHIRURGICO A SEGUITO DI FURTO -
E	PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI"
T	
T	
O	

L'anno duemilaquindici il giorno TRE  
del mese di MARZO in OMEGNA,

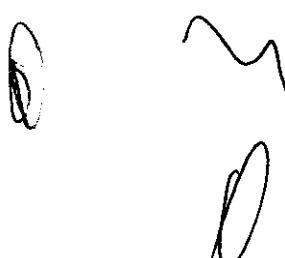
**IL DIRETTORE GENERALE**

**- 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 \_\_\_\_\_

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a

ETOS U E R A M E

Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore F.F. SOC REF  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali: **387**

**05804**

**0**

**Y**  
**0**

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

**Dato atto che**, con deliberazione n. 403 del 14/10/2014, è stata deliberata la cancellazione definita dal registro cespiti di un aspiratore medico chirurgico Laerdal Medical, a seguito di furto, numero inventario 421709, così come comunicato dall'Ingegneria Clinica Biomedicale, prot. n.61232 del 01/10/2014;

**Rilevato che**, nella comunicazione di furto, è stato erroneamente indicato il numero di inventario 421709 in luogo del numero 416093, corrispondente ad altro aspiratore in uso presso il SERT dell'ASL VCO;

**Ritenuto** di dover rettificare, con il presente provvedimento, la deliberazione di cui sopra, sostituendo il numero di inventario 421709 con il numero 416093;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

1. Di rettificare la deliberazione n. 403 del 14/10/2014 avente per oggetto: "Cancellazione definitiva dal registro cespiti di un aspiratore medico chirurgico a seguito di furto - provvedimenti conseguenti" sostituendo il numero di inventario 421709, con il numero 416093;
2. Di incaricare la S.O.C. Affari legali e Patrimoniali alla cancellazione definitiva del bene 416093 dall'elenco inventoriale dei beni dell'A.S.L. VCO, annotando sul registro dell'inventario dei beni mobili gli estremi del presente atto ripristinando lo stato "in uso" del numero di inventario 421709 nel registro dei beni dell'ASL VCO;
3. Di trasmettere il presente provvedimento alla S.O.C. Risorse Economiche e Finanziarie per gli adempimenti di competenza;

CM/sp

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 17/02/2015 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;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, i sensi dell'art. 3, comma 1 - quinque, del D.Lgs.vo 19.06.1999 n.229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE**

di approvarla integralmente, adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacchetto)

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 - 3 MAR. 2015 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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