

Regione Piemonte

S.O.C . AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI

Direttore Avv. Cinzia Meloda

O
G
G
E
T
T
O

**PAGAMENTO RATE SPESE CONDOMINIALI ESERCIZIO 2015/2016
"CONDOMINIO DEL PONTE" DI OMEGNA – VIA DE ANGELI 111 -
SEDE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

DETERMINAZIONE N. 1070 del 10.09.2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET 2015

al N. 10 conto 3.10.10.14

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB 8 Spesa prevista € 235,00 2015

SUB ____ Spesa prevista

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Affari Legali e Patrimoniali

Data 09/09/2015

Il Responsabile del Procedimento
(Sig. ra Silvia Poletti)

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

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

DETERMINAZIONE N. 1070 del 10.09.2015

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI

Richiamata la Deliberazione n. 22 del 19/01/2004 relativa all'acquisto dell'immobile sito al 1° piano del "Condominio Del Ponte" Via De Angeli 111 – Omegna, dal Comune di Omegna, nel quale collocare il nuovo "Centro di Salute Mentale";

Dato atto che in data 30/03/2004 è stato effettuato il rogito di trasferimento della proprietà presso lo Studio del Notaio Federico Andreani di Omegna, con Atto notarile Repertorio N. 929 Raccolta N. 274, registrato a Verbania in data 06/04/2004 al N. 903 S1T;

Visto il preventivo di riparto delle Spese Condominiali Esercizio 2015/2016, e la comunicazione di approvazione del bilancio preventivo presentata in data 04/08/2015, prot. n. 55348 con la quale l'Amministratore del Condominio "Del Ponte" Sig.ra Lorena Rossi, ha chiesto il pagamento delle rate delle spese condominiali a carico dell'A.S.L. VCO per l'Esercizio Finanziario 2015/2016;

Rilevato che l'ammontare delle spese condominiali a carico di questa A.S.L. da versare nell'anno 2015, è pari a complessive € 235,00 (compreso il saldo a credito dell'esercizio precedente), da ripartirsi come sotto specificato in dettaglio:

1^ rata	01/11/2015	€ 135,00
2^ rata	01/12/2015	€ 100,00

Ritenuto pertanto di dover formalmente imputare il costo di 235,00€ di cui trattasi sul competente Conto del Conto Economico 2015 e di provvedere alla liquidazione degli importi sopra elencati, rispettando le scadenze indicate nel preventivo di gestione Esercizio 2015/2016 in argomento;

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

DETERMINA

1. Di provvedere al pagamento delle Spese Condominiali Esercizio 2015/2016, per i locali siti nel Condominio Del Ponte di Omegna – Via De Angeli 111, Sede del Dipartimento di Salute Mentale, da liquidarsi secondo gli importi e le scadenze sotto elencate in dettaglio e come richiesti dall'Amministratore del Condominio:

1^ rata	01/11/2015	€ 135,00
2^ rata	01/12/2015	€ 100,00

2. Di dare atto che per l'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento, che si conferma in complessivi € 235,00, da imputarsi al Conto 3.10.10.14 del Conto Economico Esercizio 2015 – Gestione Sanità, è già stata assunta Autorizzazione di spesa n. 10 sub-impegno 8.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 09.09.2015

Il Responsabile del Procedimento
(Sig. ra Silvia Poletti)

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

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

DETERMINAZIONE N. 1070 del 10.09.2015

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 type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" 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 checked="" 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"/>