

Regione Piemonte**MACROSTRUTTURA/SOC
OSPEDALE UNICO PLURISEDE****Direttore: Dr. Francesco GARUFI**

O G G E T T O	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 2015 E ANNO 2016
--	--

DETERMINAZIONE N. 1493 DEL 23/12/2015

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_ESERCIZIO 2015_____

SUB_____199_____ Spesa prevista _€ 45,00 ESERCIZIO 2016_____

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
(D.ssa Laura Scognamiglio)

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede
(Dott. Francesco GARUFI)

DETERMINAZIONE N. 1493 DEL 23/12/2015

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

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 16 Dicembre 2015 a firma della D.ssa Paolucci, avvallata dal Direttore f.f. SOC SIMT Dr. Cerutti, con la quale richiedeva di regolarizzare l'iscrizione a detta associazione per l'anno 2015 e procedere all'iscrizione per l'anno 2016 utilizzando per tale fine i fondi regionali HLA.

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 2015 e per l'anno 2016 e in particolare di autorizzare l'iscrizione della D.ssa Irene Paolucci
- 2) di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento deriva un onere di spesa pari ad € 90,00 (novantaeuro) e che tale onere trova imputazione al conto economico 3.10.10.13, sub impegno 199 così suddiviso
 - € 45,00 esercizio 2015
 - € 45,00 esercizio 2016
- 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 DIRETTORE
SOC MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dr. Francesco GARUFI

Il Responsabile del Procedimento
Paola UBALDINO

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

DETERMINAZIONE N. 1493 DEL 23/12/2015

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 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"/>