

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI OMEGNA**

Direttore Dott. Bartolomeo Ficili

| | |
|--|---|
| O G G E T T O | AUTORIZZAZIONE RICOVERO SIG. D.R. P. PRESSO LA FONDAZIONE ISTITUTO SACRA FAMIGLIA DI VERBANIA – NUCLEO RAF B |
|--|---|

DETERMINAZIONE N. 58 del 20/01/2016

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. ____18____ conto ____3.10.18.09__

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB ____60____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

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

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

data,

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

DETERMINAZIONE N. 58 del 20/01/2016

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA

PREMESSO che la Commissione U.V.D. in data 10/12/2015 ha proceduto alla valutazione del Sig. D.R.P., rilevando la necessità di ricovero del predetto presso struttura residenziale Raf di tipo B come si evince dal relativo verbale di valutazione di detta data;

RICHIAMATA la nota del Direttore del Distretto di Omegna in data 07/01/2016, prot n° 459 con la quale è stata comunicata l'autorizzazione al ricovero del Sig. D.R.P. presso la Fondazione Istituto Sacra Famiglia di Verbania a far data dal 07/01/2016;

DATO ATTO che il ricovero di che trattasi è avvenuto così come sopra descritto a seguito della disponibilità manifestata dal citato Istituto;

PRECISATO che l'onere giornaliero derivante dalla adozione del presente provvedimento è pari a € 65,30 esente iva con imputazione sul conto 3.10.18.09 aut. 18 sub 60.

RITENUTO di determinarsi in ordine alla formalizzazione di quanto in trattazione;

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

DETERMINA

- 1) Di formalizzare il ricovero del Sig D.R.P. presso l'Istituto Fondazione Sacra Famiglia di Verbania a far data dal 07/01/2016 per le motivazioni espresse in premessa
- 2) Di dare atto che l'onere giornaliero di spesa derivante dall'adozione del presente atto, pari a € 65,30 esente iva, trova imputazione sul conto 3.10.18.09 aut. 18 sub 60.

**IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI OMEGNA
Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
Dr. Bartolomeo Ficili**

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

DETERMINAZIONE N. 58 del 20/01/2016

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 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 checked="" 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"/> |