



## DETERMINAZIONE N. 233 del 24/02/2016

**Regione Piemonte**

### **MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA**

**Direttore Referente Dott. Bartolomeo Ficili**

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO “ANGELI DELL’ HOSPICE VCO ONLUS” PER LA MESSA A DISPOSIZIONE A TITOLO GRATUITO DI PERSONALE SANITARIO PER LA SOC CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE - PERIODO 01.01.2016 – 31.12.2016” MODIFICAZIONE E RIADOZIONE
---------------------------------	---

# **DETERMINAZIONE N. 233 del 24/02/2016**

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_ 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 Referente Distretto Verbania  
(Dott. Bartolomeo FICILI)

# **DETERMINAZIONE N. 233 del 24/02/2016**

## **IL DIRETTORE REFERENTE DISTRETTO DI VERBANIA**

**RICHIAMATA** la convenzione in oggetto indicata formalizzata con determinazione 1412 del 14/12/2015 come a allegato A) parte integrante e sostanziale all'atto stesso e la successiva rettifica di cui alla determinazione n. 1460 del 18/12/2015 e relativo allegato A) parte integrante e sostanziale;

**AQUSITA** agli atti la nota mail in data 18/02/2016, con la quale il Presidente dell'associazione "Angeli dell'Hospice V.C.O. Onlus comunica l'aumento da n. 6 a n. 12 delle ore settimanali prestate a titolo gratuito dalla Dott.ssa Chiara Minati per l'assistenza di psicologia in Hospice;

**RITENUTO** di dover modificare la convenzione in argomento a seguito di quanto al precedente capoverso, procedendo alla sua contestuale riadozione;

**DATO ATTO** che dall'assunzione del presente atto non conseguono oneri di spesa;

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

### **DETERMINA**

1. **Di Modificare**, per le argomentazioni esposte in preambolo, la convenzione con l'Associazione Angeli dell'Hospice VCO Onlus in oggetto indicata di cui alle determinazioni 1412 del 14/12/2015 e n. 1460 del 18/12/2015, nel senso che le ore prestate a titolo gratuito dalla Dott.ssa Chiara Minati per l'assistenza di psicologia in Hospice passano da n.6 a n.12 come comunicato in data 18/02/2016 dal Presidente della suddetta Associazione;
2. **Di riadottare** la convenzione come sopra modificata secondo il testo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A)
3. **Di dare atto** che dall'assunzione del presente atto non conseguono oneri di spesa;
4. **Di incaricare** gli uffici distrettuali per le incombenze connesse e susseguenti l'adozione del presente provvedimento.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data,.....

**IL DIRETTORE REFERENTE  
MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA  
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. 233 del 24/02/2016**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input 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"/>