



## DETERMINAZIONE N. 319 DEL 21/03/2016

### Regione Piemonte Azienda Sanitaria Locale VCO

### SOC GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE

**Il Dirigente Responsabile f.f. Dr.ssa Manuela Succi**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | RESA DEL CONTO RIFERITA ALLA RISCOSSIONE DELLE ENTRATE DELLA FONDAZIONE COMUNITA' ATTIVA DI CANNOBIO – MESE DI SETTEMBRE 2015 |
|---------------------------------|---|

## **DETERMINAZIONE N. 319 DEL 21/03/2016**

AUTORIZZAZIONE BUDGET N.\_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito a SOC .....

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

Data .....

Il Dirigente Responsabile f.f.  
SOC Gestione Risorse Economiche Finanziarie

Dr.ssa Succi Manuela

## **DETERMINAZIONE N. 319 DEL 21/03/2016**

### **IL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F. S.O.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE**

Premesso che la Fondazione Comunità Attiva, ha presentato la resa del conto relativa alla riscossione delle entrate, come formalizzato dalla Direzione Generale con lettera deliberazione N. 440 del 30 giugno 2004, che di seguito si riassume:

|                                       |              |
|---------------------------------------|--------------|
| Somme riscosse mese di settembre 2015 | €. 8.692,90= |
| Totale somme riscosse                 | €. 8.692,90= |

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

### **DETERMINA**

- 1°) Di approvare il conto reso dalla Fondazione Comunità Attiva di cui si allega il relativo prospetto composto da n. 1 foglio dandone discarico.
- 2°) Di trasmettere copia della presente determina alla Fondazione Comunità Attiva

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

Data,

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F. SOC  
RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE**  
(Dr.ssa Manuela Succi)

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

## **DETERMINAZIONE N. 319 DEL 21/03/2016**

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 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"/> |