



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 401/16 del 14/04/2016

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

SOC. *SER.D.*

DIRETTORE F.F. DOTT. SSA CHIARA CROSA LENZ

**O
G
G
E
T
T
O**

**PROROGA DELL'INSERIMENTO IN REGIME RESIDENZIALE DEL SIG.
G.N./DO PRESSO LA COMUNITA' TERAPEUTICA "NOTRE DAME" della
Società Cooperativa Sociale ONLUS CENTRO TORINESE DI
SOLIDARIETA' di TORINO DAL 01 APRILE 2016 AL 31 GENNAIO
2017**



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 401/16 del 14/04/2016

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC SER.D

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

data, 14/04/2016

Il Direttore f.f. SOC SER.D.
Responsabile del Procedimento
(Dott. ssa Chiara Cresa Lenz)



IL DIRETTORE F.F. S.O.C. SER.D.

RICHIAMATO il Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza, D.P.R. 09/10/1990 n. 309 all' art. 122 che ha previsto quale competenza dei Servizi per le tossicodipendenze il formulare, di comune accordo con gli utenti, i programmi terapeutici e socio-riabilitativi;

DATO atto che nell'ambito delle competenze di cui sopra il Servizio per le Tossicodipendenze dell' ASL VCO, sulla scorta ed in attuazione di un programma Terapeutico e delle valutazioni dell'equipe deputata, ha provveduto all' inserimento a carattere residenziale in data 20 ottobre 2015, con determinazione n. 1238/15 del 26/10/2015, presso la Comunità Terapeutica "NOTRE DAME", sita a Baldissero Canavese (TO), della Società Cooperativa Sociale ONLUS CENTRO TORINESE DI SOLIDARIETA' di Torino, del sig.G.N./DO (C.A.305), fino al 31 marzo 2016;

PRESO ATTO che dal verbale della seduta del 24/02/2016 dell'equipe deputata alle valutazioni, risulta necessaria la prosecuzione del programma terapeutico già avviato a favore del signor G.N./DO (CA.305) per ulteriori dieci mesi e quindi a proseguire dal 01 aprile 2016 fino al 31 gennaio 2017.

PRECISATO che la retta giornaliera ex Deliberazione della Giunta Regionale n. 4 – 13454 del 08 marzo 2010, con le maggiorazioni del tasso programmato d'inflazione e dell' IVA se e in quanto dovuti è pari a €75,37;

DATO ATTO che la spesa presunta derivante dal presente atto ammonta complessivamente a €. 24.216,38 con imputazione sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T, così ripartito: €. 21.763,09 Esercizio 2016, €. 2.453,29 Esercizio 2017.

PRECISATO che l'importo per la permanenza presso la Comunità Terapeutica "Notre Dame" della Società Cooperativa Sociale ONLUS CENTRO TORINESE DI SOLIDARIETA' di Torino si intende riferito al periodo di effettiva durata del progetto residenziale concordato, e che se questo venisse interrotto o concluso prima del termine previsto l'importo di spesa sopraccitato potrebbe risultare inferiore. Per quanto riguarda i costi relativi ai periodi di uscita dalla Struttura stabiliti e concordati con il Servizio Tossicodipendenze dell'ASL VCO si farà riferimento a quanto contenuto nella DGR. 36-6239 del 02/08/2013.

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



DETERMINA

- 1) Di formalizzare, per le motivazioni di cui in premessa, e qui integralmente richiamate la proroga dell'inserimento in regime residenziale presso la Comunità Terapeutica "Notre Dame", sita a Baldissero Canavese (TO), della Società Cooperativa Sociale ONLUS CENTRO TORINESE DI SOLIDARIETA' di Torino, del sig. G.N./DO (C.A.305) a proseguire dal 01 aprile 2016 fino al 31 gennaio 2017;
- 2) Di precisare che la retta giornaliera ex Deliberazione della Giunta Regionale n. 4 – 13454 del 08 marzo 2010, con le maggiorazioni del tasso programmato d'inflazione e dell' IVA se e in quanto dovuti è pari a €75,37;
- 3) Di dare atto che la spesa presunta derivante dal presente atto ammonta complessivamente a €. 24.216,38 con imputazione sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T, così ripartito: €. 21.763,09 Esercizio 2016, €. 2.453,29 Esercizio 2017 che presenta sufficiente disponibilità.
- 4) Di precisare che l'importo di cui sopra attiene al periodo di effettiva durata del progetto residenziale concordato, per cui in caso di interruzione o conclusione anticipata rispetto al termine previsto l'importo di spesa potrebbe risultare inferiore;
- 5) Di precisare, **altresì**, che per quanto riguarda i costi relativi ai periodi di uscita dalla Struttura stabiliti e concordati con il Servizio Tossicodipendenze dell'ASL VCO si farà riferimento a quanto contenuto nella DGR. 36-6239 del 02/08/2013.
- 6) Di dare atto che nella presente determinazione dirigenziale, in ottemperanza alla normativa sulla privacy, l'utente viene identificato esclusivamente con le sue iniziali e la documentazione relativa non viene pubblicata all'albo bensì risulta depositata agli atti del Ser.D.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 14/04/2016

Il Direttore f.f. SOC SER.D.
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)

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



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 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"/>