



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N.597 DEL 31.05.2016**

---

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI OMEGNA**

**Direttore Dr. Bartolomeo FICILI**

<b>O G G E T T O</b>	ANNULLAMENTO DETERMINAZIONE N.593 DEL 30/5/2016 AVENTE PER OGGETTO : PRESA D'ATTO DEL PROTOCOLLO OPERATIVO PER LA SPERIMENTAZIONE DEL PROGETTO H16 NELL'AMBITO DELLA REALIZZAZIONE DELLA CASA DELLA SALUTE DI OMEGNA IN ATTUAZIONE DELL'ACCORDO AZIENDALE 2016/2018
--	--



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

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

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

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 di Omegna e Verbania

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

Data .....

Il Direttore Distretto di Omegna  
Responsabile del Procedimento  
(Dr. Bartolomeo Ficili)



**IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO OMEGNA**

**Richiamata** la Determinazione in oggetto indicata

**Rilevato che** dalla lettura si evince che per errore materiale è stato indicato un testo non corrispondente all'oggetto dell'atto stesso

**Ritenuto** di dover annullare l'atto di che trattasi per i motivi di cui sopra

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

**DETERMINA**

- 1 Di annullare** la Determinazione N.593 del 30/5/2016 INDICATA IN OGGETTO A seguito di errore materiale nella stesura del testo.
- 2 Di provvedere alle incombenze conseguenti all'assunzione del presente atto**

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

**IL DIRETTORE DISTRETTO DI OMEGNA**  
**Responsabile del Procedimento**  
**Dott. Bartolomeo Ficili**

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



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 checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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 checked="" 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"/>