

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 279 del - 7 LUGLIO 2016

O  
G  
G  
E  
T  
O

ACQUISIZIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI ECOGRAFO  
SAMSUNG SONOACE DA DESTINARE ALL'ATTIVITA' AMBULATORIALE  
GINECOLOGICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI OMEGNA

L'anno duemilasedici il giorno SETTE

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Antonio Jannelli

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa  
data \_\_\_\_\_

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

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore F.F. SOC REF  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
PRESENTATA DAL DIRETTORE  
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

**Richiamata** la seguente proposta di comodato d'uso gratuito :

**DOTT.SSA BERTOLINO MARIA**

N. 1 Ecografo Portatile Samsung SONOACE R3

Del valore di € 15.000,00 IVA inclusa

da utilizzarsi esclusivamente per l'attività libero professionale esercitata presso l'ambulatorio di Ginecologia del P.O. di Omegna;

**Richiamato** il regolamento aziendale per l'acquisizione di beni in comodato d'uso, donazione e visione/prova, approvato con Deliberazione n. 416 del 06/12/2012;

**Dato atto che**, in esecuzione del medesimo, si è attivato il procedimento amministrativo acquisendo parere strategico della Direzione Generale;

**Dato atto che**, in data 6 Luglio 2016, si è riunita la Commissione prevista dal sopra richiamato Regolamento Aziendale, nominata con Deliberazione 57 del 23/01/2013 ed incaricata a fornire parere in merito all'acquisizione di beni a titolo di Donazione e Comodato d'uso e che, la suddetta Commissione, ha espresso parere favorevole all'accettazione del Comodato d'uso, come da verbale n. 31 del 06.07.2016 conservato agli atti;

**Ritenuto**, per quanto sopra citato, di approvare il contratto di comodato d'uso con la Dott.ssa Bertolino Maria e l'ASL VCO, in conformità del disciplinare allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

1. **Di acquisire**, per tutte le motivazioni esposte in premessa, in comodato d'uso gratuito un ecografo Portatile Samsung SONOACE R3 da destinare all'attività ambulatoriale di Ginecologia del P.O. di Omegna, del valore di € 15.000 Iva inclusa;
2. **Di stipulare** il relativo contratto di comodato d'uso gratuito, che decorrerà dalla data di sottoscrizione per la durata dell'attività libero professionale e/o in relazione a modifiche dei regolamenti istituzionali relativi alla libera professione dell'ASL VCO, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
3. **Di dare atto** che al bene si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che sarà inserito nel registro cespiti dei beni di terzi sul conto 1.12.04.11 ;
4. **Di trasmettere** copia del presente atto alla S.O.C. REF ed al Direttore S.O.C. Ospedale Unico Plurisede per conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

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

Data 06.07.2016

Il Responsabile del Procedimento

(Sig.ra Silvia Poletti)

Il Direttore S.O.C.

Affari legali e Patrimoniali

(Avv. Cinzia Meloda)

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.lgs. n. 229/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature consisting of several stylized, cursive strokes. It includes a large loop on the left, a vertical line with a crossbar in the middle, and a wavy line on the right.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Antonio Jannelli)

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno - 8 LUG. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

|                                     |         |                                     |     |                                     |                     |                          |                   |
|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DSO V   | <input type="checkbox"/>            | DSM | <input type="checkbox"/>            | MED. COMP           | <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG.  |
|                                     | SERT    | <input type="checkbox"/>            | DP  | <input type="checkbox"/>            | FL                  | <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
|                                     | DIST. 0 | <input type="checkbox"/>            | F   | <input checked="" type="checkbox"/> | REF                 | <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE   |
|                                     | DIST. V | <input type="checkbox"/>            | SD  | <input type="checkbox"/>            | ITB                 | <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE  |
|                                     | DIST. D | <input checked="" type="checkbox"/> | LP  | <input type="checkbox"/>            | ICT                 | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV     |
|                                     | ML      | <input type="checkbox"/>            | AG  | <input type="checkbox"/>            | DIP. PAT. CHIRUR.   | <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO      |
|                                     | MED URG | <input type="checkbox"/>            | BC  | <input type="checkbox"/>            | DIP TECNICO AMMVO   | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
|                                     | SITRPO  | <input type="checkbox"/>            | RU  | <input type="checkbox"/>            | DIP. PAT. ONCOL.    | <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF.    |
|                                     |         | <input type="checkbox"/>            | PP  | <input type="checkbox"/>            | DIP. SERVIZI DIAGN. | <input type="checkbox"/> | PSICOLOGIA        |