

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 370 del 23 SETTEMBRE 2016

O
G
G
E
T
T
O

CONTRIBUTO ALL'AVAP PER ACQUISTO PULMINO DA DESTINARE IN
COMODATO D'USO ALLA STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA SERVIZIO
PSICHiatrico TERRITORIALE DELL'ASL VCO

L'anno duemilasedici il giorno VENTITRÉ

del mese di SETTEMBRE 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 22.08.2016

al N. AUT. 2016/12.47 conto 31004.29

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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

Beneficiario _____ €. 8452,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



PREMESSO che l'A.V.A.P. (Associazione Volontari Aiuto Malati Psichici) di Verbania svolge da anni una importante attività di collaborazione a sostegno di interventi ed iniziative strettamente correlate all'attività ed ai percorsi riabilitativi definiti dal nostro Servizio Psichiatrico Territoriale e espressamente regolamentati da atti convenzionali all'uopo stipulati;

RILEVATO che tra le varie iniziative assunte dall'Associazione risulta anche la cessione in comodato d'uso all'ASL VCO di un veicolo per trasporto di malati psichici per il periodo dal 7/08/2011 al 31/08/2011 poi rinnovata per il periodo dal 1/09/2011 al 31/08/2006 e successivamente per il periodo dal 1/09/2006 al 31/08/2016;

CONSIDERATO che il veicolo sopra citato, immatricolato in data 7/08/2001 era ormai obsoleto ed inutilizzabile al termine di 15 anni di utilizzo e 350.000// Km. percorsi, l'A.V.A.P., con nota acquisita al protocollo arrivo ASL VCO n. 83312 del 29/12/2015 ha comunicato a questa Direzione l'intenzione di partecipare ad un bando emesso dalla Fondazione Comunitaria per l'acquisto di automezzi, chiedendo contestualmente di valutare la possibilità di un contributo, atteso che comunque il veicolo sarebbe stato ancora ceduto in comodato al Servizio Psichiatrico Territoriale per proseguire l'attività di collaborazione ed aiuto ai malati psichiatrici seguiti dal servizio aziendale.

RILEVATO che questa Direzione, con nota prot. 3098 del 19 gennaio 2016 ha preso atto della importante iniziativa dell'Associazione manifestando il proprio impegno ad una partecipazione economica che sarebbe stata quantificata ad avvenuta approvazione del finanziamento sopra citato precisando altresì, con successiva nota prot. 11154 del 18/02/2016, che le spese di gestione e di manutenzione dell'automezzo sarebbero state a carico dell'ASL stessa (come peraltro già in precedenza) stante la cessione del veicolo in comodato al nostro servizio psichiatrico territoriale;

DATO ATTO che l'A.V.A.P., con nota acquisita al protocollo arrivo ASL VCO n. 24594 del 20/04/2016 ha comunicato l'avvenuta approvazione del finanziamento da parte della Fondazione Comunitaria ed ha richiesto la quantificazione del nostro contributo;

RICHIAMATA la nota prot. 39746 del 30/06/2016 con la quale questa Direzione ha espresso la disponibilità all'erogazione del contributo di €. 8.752,00// sul costo del veicolo di €. 24.596,00// considerando che la Fondazione Comunitaria ha assegnato un contributo di €. 14.758,00// e l'AVAP dovrà comunque versare €. 1.086,00// per coprire tutti i costi dell'acquisto del pulmino e rendere alla Fondazione sotto forma di donazione ulteriori €. 2.214,00// pari al 15% del contributo stesso.

RILEVATO che l'istruttoria del presente provvedimento è stata compiuta dal Direttore della SOC Gestione degli Affari Generali

Per quanto sopra

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3, comma 1 – quinque, del D.lgs n. 229/99, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

- 1) di provvedere alla liquidazione all'AV.A.P. di Verbania, per le motivazione in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, del contributo di €. 8.752,00// (ottomilasettecentocinquantadue) per l'acquisto del veicolo OPEL Vivaro da destinare in comodato d'uso al Servizio Psichiatrico Territoriale dell'ASL VCO con stipula di specifico successivo atto di comodato;
- 2) di dare mandato alla SOC Gestione delle Risorse Economico Finanziarie di provvedere con urgenza alla liquidazione della somma di cui all'art.1 del presente deliberato che trova copertura sul conto economico del Bilancio 2016 3 10 04 29 autorizzazione 12 con accredito al conto corrente bancario dell'A.V.A.P. che sarà comunicato con specifica nota successiva al fine del rispetto delle vigenti disposizioni in tema di riservatezza dei dati.

A handwritten signature consisting of several loops and strokes, appearing to be a stylized 'C' or 'G'.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonino Trimarchi)

G. Caruso
A. Trimarchi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Jannelli)

A. 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 23 SET. 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 type="checkbox"/>	DSO V D	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	