



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)**

DELIBERAZIONE N. 625 del 6 SETTEMBRE 2017

O G G E T T O	Assunzione impegno di spesa per liquidazione costi retta sanitaria anno 2017 paziente M.A. ospite della struttura "Mia Casa" di Verbania.
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciassette il giorno SEI

del mese di SETTEMBRE in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

**DIRETTORE SANITARIO**

**Astenuto**

- **Dott. Antonio Jannelli**

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**





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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**PROPOSTA ISTRUTTORIA REFERENTE S.O.C. SERVIZIO SALUTE MENTALE  
TERRITORIALE (ai sensi della nota prot. n. 38175 del 03/07/2017)**

L'estensore dell'atto

Dr.ssa M. Pia Mondello

*M. Pia Mondello*  
Omegna, lì 30.08.2017

Il responsabile del procedimento

Dr.ssa M. Pia Mondello

*M. Pia Mondello*  
Omegna, lì 30.08.2017

Il Referente SOC Servizio Salute Mentale Territoriale

Dr. Antonino TRIMARCHI

Omegna, lì *Antonino Trimarchi* 6 SET. 2017

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 31.08.2017

al N. 14.16 conto 38004PG

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

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

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

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

Il Direttore SOC GEP  
(Dott.ssa Manuela Succi)

*Manuela Succi*

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 5.650,00

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :





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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Giovanni Caruso**

**(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)**

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Referente SOC Servizio Salute Mentale Territoriale di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

**Premesso** che la paziente M. A. dal novembre 2011 è sempre stata ospite della Comunità di tipo famiglia per disabili "Mia Casa", sita a Verbania in via Rosmini n. 21;

**Dato atto** che la paziente, a seguito di rivalutazione della Commissione U.V.D., è stata riconosciuta in carico al DSM per il 30% e per il restante 70% al Distretto di Verbania, come si evince da nota prot. n. 78553 del 02.12.2011;

**Precisato** che la struttura "Mia Casa" è gestita dal Consorzio Servizi Sociali del Verbano (CSSV) che, trimestralmente, comunica le presenze ed i costi della retta sanitaria di competenza del DSM e del Distretto di Verbania;

**Dato atto** che con atto determinativo n. 592 del 30.05.2016 è stato assunto l'onere di spesa per l'anno 2016 e che in questa sede si provvederà per l'anno 2017;

**Quantificato** in € 5.450,00 l'importo presunto e complessivo dei costi di degenza sanitaria della Sig. M. A. per l'anno 2017;

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisito il parere espresso, ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal solo Direttore Amministrativo (come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Sanitario risulta proponente dell'atto

## **DELIBERA**

**1) Di autorizzare**, per le motivazioni esposte in premessa, la liquidazione





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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

dei costi di degenza sanitaria della paziente M.A. presso la struttura "Mia Casa" di Verbania relativamente all'anno 2017;

**2) Di imputare**, ai fini di cui sopra, la spesa presunta e complessiva di € 5.450,00 al conto 3.10.04.96 del conto economico 2017, (sub 16 – autorizzazione 17) nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2017;

Omegna, li - 6 SET. 2017

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Giovanni Caruso**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dr. Antonio Jannelli**

FAVOREVOLE  
FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

- 6 SET. 2017

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dr. Antonino Trimarchi**

**ASTENUTO**



**A.S.L. VCO.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

### 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 6 SET, 2017 per 15 giorni  
continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

VCO 112 0 -

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

IL FUNZIONARIO INCARICATO

VCO 112 0 -

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

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

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
x	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

*M*