



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

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

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. 627 del 7 SETTEMBRE 2017

O
G
G
E
T
T
O

**INSEGNAMENTO SIG. B.G. PRESSO RSA ORCHIEDEA SITA IN
ALESSANDRIA**

ESAME E PROVVEDIMENTI

L'anno duemiladiciassette il giorno **SETTE**

del mese di **SETTEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Antonio Jannelli

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





A.S.L. VCO.

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.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALE

L'estensore dell'atto

Dott.ssa. Leonora Corsini

Il responsabile del procedimento

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 30/08/2017

Omegna, li 30/08/2017

Il Direttore della S.O.C GESTIONE ATTIVITA TERRITORIALE

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 30/08/2017

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

data 01.09.17

al N. Aeu. 23.66 conto 310 18 06

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)

Beneficiario _____ €. 3.327,84

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

 REGIONE
PIEMONTE



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 Direttore SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALE di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

RICHIAMATO il verbale della commissione U.M.V.D. del 14/08/2017, acquisito agli atti, dal quale si evinceva la necessità di provvedere all'inserimento in oggetto indicato;

RICHIAMATA inoltre, la richiesta di attivazione della procedura di urgenza per l'ingresso in struttura a valenza socio-sanitaria, in favore dell'utente indicato in oggetto, formulata in data 16.08.2017 dalla S.O.C. Geriatria ASL VCO;

VISTA l'autorizzazione all'inserimento in parola a firma del Direttore S.O.C. G.A.T. rubricata al protocollo generale ASL VCO al n. 47954 in data 18/08/2017 a decorrere dal 17/08/2017;

ACQUISITA AGLI ATTI la comunicazione del 18/08/2017, con la quale la Direzione dell' RSA ORCHIDEA confermava l'avvenuto inserimento presso tale struttura del SIG. B.G. dal giorno 17/08/2017

PRECISATO che il suddetto inserimento ha valenza per mesi tre e quindi fino al 17/11/2017,

DATO ATTO che la struttura risulta in possesso di tutti i requisiti di accreditamento;

PRECISATO che l'utente in questione viene indicato solo con le iniziali per motivi di riservatezza, come pure per gli stessi motivi non vengono indicate né aggregate quale documentazione istruttoria le documentazioni mediche e cliniche che sono acquisite agli atti d'ufficio;

DATO ATTO che l'onere di spesa derivante dall'adozione del presente atto viene stimato pari ad euro 3.327,54, con imputazione al conto 3.10.18.04 aut. 23 sub 66 bilancio esercizio 2017;

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

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA



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

- 1) **Di formalizzare** l'inserimento del sig. B.G. presso la RSA ORCHIDEA, sita in Alessandria a far data dal 17/08/2017 e fino al 17/11/2017 per le motivazioni in premessa esposte;
- 2) **Di prendere atto** che l'importo della retta, di fascia bassa, è pari a € 35.78 gg;
- 3) **Di precisare** che l'utente in questione viene indicato solo con le iniziali per motivi di riservatezza, come pure per gli stessi motivi non vengono allegate né aggregate quale documentazione istruttori le documentazioni mediche e cliniche che sono acquisite agli atti d'ufficio;
- 4) **Di dare atto** che l'onere di spesa derivante dall'adozione del presente atto viene stimato pari ad euro 3.327,54, con imputazione al conto 3.10.18.04 aut. 23 sub 66 bilancio esercizio 2017.
- 5) **Di incaricare** i competenti uffici distrettuali per gli adempimenti necessari e conseguenti il presente provvedimento.

Omegna, li - 7 SET. 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso



FAVOREVOLE
FIRMA M. Caruso
DATA - 7 SET. 2017

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA A. Jannelli
DATA - 7 SET. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 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

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 SET. 2017 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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input checked="" type="checkbox"/>	DISTRETTO VCO	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
	SER.D	