



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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634860033

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

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

DELIBERAZIONE N. 674 del 15 SETTEMBRE 2017

O G G E T T O	Convenzione con la Soc. Coop. Sociale O.n.l.u.s. PROMETEO di Vignone relativamente al Gruppo Appartamento, media protezione, sito a Villadossola in via Fabbri n. 26, che ospita pazienti della SOC Servizio Salute Mentale Territoriale.
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciassette il giorno QUINDICI
del mese di SETTEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE SANITARIO *ASTENUTO*

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

D^{ra}ssa M. Pia Mondello

Omegna, li

Il responsabile del procedimento

D^{ra}ssa M. Pia Mondello

Omegna, li

Il Referente SOC Servizio Salute Mentale Territoriale

Dr. Antonino TRIMARCHI

Omegna, li

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

data _____

al N. _____ conto _____

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 _____ €. _____

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 con atto determinativo n. 533 del 18.05.2016 era stata stipulata per anni 1, a decorrere dal 1.05.2016, la convenzione con la Cooperativa Sociale Prometeo, avente sede a Vignone (VB) in via Motte n. 1, relativamente al Gruppo Appartamento di Villadossola, sito in via Fabbri n. 26, che ospita pazienti della SOC Salute Mentale Territoriale (SMT);

Dato atto che presso detto G. A., a media intensità, sono inseriti a tutt'oggi i seguenti pazienti:

- D.R. - G.R. - R.G. - M. L. - Z. L.
- R. P.

del CSM di Domodossola
del CSM di Verbania

per cui occorre stipulare nuovo rapporto convenzionale per la medesima durata e alle stesse condizioni del precedente ex Determinazione n. 533 del 18.05.2016, al fine di assicurare la necessaria prosecuzione delle prestazioni a favore dei soggetti sopra indicati, che per motivi di riservatezza vengono rappresentati con le sole iniziali;

Richiesta la disponibilità della Cooperativa Sociale Prometeo, con nota prot. n. 24669 del 28.04.2017, alla stipula della convenzione in argomento, come sopra descritto, fatte salve nuove disposizioni regionali in merito al percorso dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento dei G.A.;

Acquisito riscontro positivo da parte della Cooperativa Prometeo prot. n. 619 del 28.04.2017 rubricato al protocollo generale ASL VCO al n. 25112 del 2.05.2017;

Precisato che, tenuto conto dell'incremento IVA dal 4% al 5% (per effetto dell'ultima legge di stabilità, vedasi circolare della Agenzia delle Entrate n. 31/E del 15.07.2016), l'importo della retta giornaliera pari a € 88,15 + IVA 5% viene suddiviso nel modo seguente:

- € 59,20 + IVA 5% quota sanitaria
- € 28,95 + IVA 5% quota alberghiera

Precisato che il ritardo nell'adozione dell'atto di formalizzazione della convenzione di che trattasi, è dovuto al fatto che nei mesi precedenti era in corso l'iter di





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

attivazione delle disposizioni organizzative contenute nel nuovo atto aziendale approvato con deliberazione n. 290 del 12.05.2017 che si è concluso nel corso dello scorso mese di luglio 2017;

Quantificato in € 138.737,00 l'onere di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto che, nell'ambito dei budget di riferimento, viene imputato per € 92.490,00 al conto 3 10 04 96 e 3 10 18 36- autorizzazione 17 sub 14 e 16 - bilancio esercizio 2017 e per € 46.247,00 troverà imputazione al conto 3 10 04 96 e 3 10 18 36- autorizzazione 17 sub 14 e 16- bilancio esercizio 2018;

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 s.m.i., dal solo Direttore Amministrativo (come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Sanitario risulta proponente dell'atto

DELIBERA

- 1) **Di stipulare**, dal 1.05.2017 per anni 1, salvo nuove disposizioni regionali in merito, la convenzione con la Cooperativa Sociale Prometeo", avente sede legale a Vignone (VB) in via Motte n. 1, relativamente al Gruppo Appartamento di Villadossola, sito in via Fabbri n. 26, che ospita pazienti della SOC, alle condizioni descritte al testo allegato al presente atto, sotto la lettera A), quale parte integrante e sostanziale, composto da n. 6 pagine;
- 2) **Di dare atto** che l'importo della retta giornaliera per gli inserimenti presso la suddetta Struttura è pari a € 88,15 + IVA 5% così suddiviso:
 - € 59,20 + IVA 5% quota sanitaria
 - € 28,95 + IVA 5% quota alberghiera
- 3) **Di precisare** che l'onere di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto pari a € 138.737,00, viene imputato nel modo seguente:
 - € 92.490 ai conti 3 10 04 96 e 3 10 18 36 – autorizzazione 17 sub 14 e 16- del bilancio esercizio 2017, nell'ambito di quanto assegnato come budget 2017;
 - € 46.247,00 ai conti 3 10 04 96 e 3 10 18 36- autorizzazione 17 sub 14 e 16 – del





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

bilancio esercizio 2018, nell'ambito di quanto verrà assegnato come budget per l'anno 2018;

4) Di dare mandato alla SOC Affari Generali Legali e istituzionali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. 10/95.

5) Di dare atto che ai sensi dell'art. 4.6 del regolamento aziendale approvato con deliberazione D.G. n. 290 del 12.05.2017 la sottoscrizione della convenzione in argomento viene demandata al Referente della SOC proponente.

Omegna, li 15 SET. 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 15 SET. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

ASTENUTO

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

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 25 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 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		