



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. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

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

DELIBERAZIONE N. 763 del 20 OTTOBRE 2017

O G G E T T O	PERCORSO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO ALL'INTERNO DI UN PROGETTO PER L'AUTONOMIA POST 18 ANNI SIG.RA C.A. IMPEGNO DI SPESA
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciassette il giorno

1 VENTI

del mese di OTTOBRE

in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE SANITARIO

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 0324.4811 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

L'estensore dell'atto

Dr.ssa Corsini Leonora

Omegna, li 13.10.2017

Il responsabile del procedimento

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 13/10/2017

Il Direttore della S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 13/10/2017

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

data 17.10.2017

al N. AUT. 2017 / 23.56 conto 3200689

al N. AUT. 2018 / 23.56 conto 3200689

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 _____ €. 250

Beneficiario _____ €. 750

Beneficiario _____ €. 1000

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.asivco.it - www.asivco.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 ATTIVITÀ TERRITORIALI di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

DATO ATTO che, come da documentazione acquisita agli atti, risulta che a far data dal 01/09/2017 è stata inserita la Sig.ra C.A. presso la comunità educativa residenziale "Harambèe" di Casale Monferrato (AL), struttura educativa per minori, con oneri a carico del CISS Ossola;

PRESO ATTO che la sunnominata nell'ambito dell'inserimento di cui sopra risulta necessitare di un percorso psicologico che faciliti la rielaborazione degli eventi critici della sua storia di vita, nonché la comprensione del disagio sperimentato e l'individuazione di obiettivi per il futuro;

DATO ATTO che il suddetto percorso consisterà in 25 incontri articolati nel corso di un anno nel periodo settembre 2017 – settembre 2018, con un costo pari ad € 40 cadauno per un onere complessivo pari ad € 1000,00 ;

RITENUTO di dover provvedere all'assunzione dell'onere di spesa di cui sopra, di cui presumibilmente per € 250,00 per l'anno 2017, importo non stimato in sede di bilancio previsionale, con imputazione al conto 3100489 aut 23/2017 sub 56, e presumibilmente per € 750.00 per l'anno 2018, importo da contabilizzare all'atto della previsione di spesa, con imputazione al conto 3100489 aut. 23/2018 sub 56;

PRECISATO che l'utente viene indicato con le soli iniziali per motivi di riservatezza, come per gli stessi motivi non viene allegata né aggregata quale documentazione istruttoria la documentazione medica e di valutazione;

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 s.m.i., dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati.

DELIBERA

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita

Pagina 3 di 5



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 assumere**, per i motivi espressi in premessa, l'onere di spesa riguardo al percorso di sostegno psicologico a favore dell'utente C.A. inserita presso la Comunità Educativa Residenziale "Harambèe", di Casale Monferrato (AL), percorso meglio dettagliato in preambolo, come di seguito indicato: onere complessivo di spesa € 1000,00, di cui presumibilmente € 250,00 per l'anno 2017, importo non stimato in sede di bilancio previsionale, con imputazione al conto 3100489 aut 23/2017 sub 56, e presumibilmente € 750.00 per l'anno 2018, importo da contabilizzare all'atto della previsione di spesa, con imputazione al conto 3100489 aut. 23/2018 sub 56;
2. **Di incaricare** i competenti uffici distrettuali per gli adempimenti necessari e conseguenti il presente provvedimento.

Omegna, li

20 OTT. 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 20 OTT. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 20 OTT. 2017



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.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 23 Ott. 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.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		