



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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

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

DELIBERAZIONE N. 860 del 28 NOVEMBRE 2017

O	INSEGNAMENTO SIG. C.D. PRESSO STRUTTURA RESIDENZIALE
G	CENTRO DI RISOCIALIZZAZIONE E REINSEGNAMENTO MADRE
G	TERESA DI SAVIGLIANO (CN) DAL 23/10/2017 PER MESI 6.
E	- ESAME E PROVVEDIMENTI -
T	
T	
O	

L'anno duemiladiciassette il giorno VENTOTTO

del mese di NOVEMBRE 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 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

L'estensore dell'atto

Dr.ssa Corsini Leonora Leonora

Omegna, li 03. 11. 2017

Il responsabile del procedimento

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 07/11/2017

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

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 07/11/2017

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

data 21/11/2017

al N. Aut 2017/23.60 conto 310 1809

al N. Aut 2017/17.14 conto 31000196

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 _____ €. 2293,80

Beneficiario _____ €. 2293,80

Beneficiario _____ €. _____

TOT. 4586,40

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

VISTO ED ACQUISITO agli atti il verbale della commissione U.M.V.D. in data 25/07/2017, dal quale si rileva la necessità di provvedere all'inserimento in oggetto indicato;

ACQUISITA AGLI ATTI la comunicazione in data 27/09/2017 prot n. 55913, e la nota pervenuta ad integrazione della stessa in data 20/10/2017, con la quale il DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE BI-VC VCO approva l'ingresso del Sig. C.D. presso la struttura Associazione Comunità Papa Giovanni XXIII di Rimini e più precisamente presso la Struttura Residenziale Centro di Risocializzazione e Reinserimento Madre Teresa di Savigliano con supporto e inserimento diurno presso il Centro Diurno Cooperativa il Ramo di "San Rocco" di Bernezzo (CN);

PRECISATO che il suddetto inserimento, prevede quale data di decorrenza il 23/10/2017 per una durata di mesi sei e quindi fino al 23/04/218, come da attestazione agli atti d'ufficio;

DATO ATTO CHE la struttura ha manifestato la disponibilità all'inserimento e risulta in possesso di tutti i requisiti di accreditamento;

PRESO ATTO CHE l'importo della retta inclusiva della frequenza al Centro Diurno, è pari a € 89,14 esente IVA più imposta di bollo vigente, di cui il 35%, pari a € 31,20 , quale retta sanitaria a carico del GAT, il 35% pari ad € 31,20 a carico del Dipartimento Interaziendale strutturale di Salute Mentale ed il 30% pari ad € 26,74 a carico del Consorzio dei Servizi Sociali dell'Ossola o al Comune di Residenza;

PRECISATO 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;

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



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERA

5. **Di formalizzare** per le ragioni espresse in premessa e qui tutte richiamate, l'inserimento del sig. C.D. presso la struttura Associazione Comunità Papa Giovanni XXIII di Rimini e più precisamente presso la Struttura Residenziale Centro di Risocializzazione e Reinserimento Madre Teresa di Savigliano con supporto e inserimento diurno presso il Centro Diurno Cooperativa il Ramo di "San Rocco" di Bernezzo (CN) a far data dal 23/10/2017 e fino al 23/04/2018;
6. **Di prendere atto** l'importo della retta inclusiva della frequenza al Centro Diurno, è pari a € 89,14 esente IVA più imposta di bollo vigente, di cui il 35%, pari a € 31,20, quale retta sanitaria a carico del GAT, il 35% pari ad € 31,20 a carico del Dipartimento Interaziendale strutturale di Salute Mentale ed il 30% pari ad € 26,74 a carico del Consorzio dei Servizi Sociali dell'Ossola o al Comune di Residenza;
7. **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 indicate né aggregate quale documentazione istruttori le documentazioni mediche e cliniche che sono acquisite agli atti d'ufficio;
8. **Di dare atto** che l'onere di spesa derivante dall'adozione del presente atto viene stimato complessivamente pari ad euro 4.586,40 per l'anno 2017, così imputato:
 - € 2.293,20 al conto 3.10.18.09 aut. 23 sub 60 bilancio esercizio 2017;
 - € 2.293,20 al conto 3.10.04.96 aut. 17 sub 14 bilancio esercizio 2017

Con implementazione del budget assegnato

La spesa stimata per l'anno 2018 pari a € 7.403,76 così imputata:

- € 3.701,88 al conto 3.10.18.09 aut. 23 sub 60 bilancio esercizio 2018;
- € 3.701,88 al conto 3.10.04.96 aut. 17 sub 14 bilancio esercizio 2018

Attingendo al budget che sarà assegnato;



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

9. **Di incaricare** i competenti uffici distrettuali per gli adempimenti necessari e conseguenti il presente provvedimento;
10. **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14c della L.R. n. 10 del 24/01/1955 e s.m.i.

Omegna, li 28 NOV. 2017:

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

FAVOREVOLE
FIRMA

DATA 28 NOV. 2017

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA

DATA 28 NOV. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi





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.co.it - www.aslvc.co.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 - 4 DIC. 2017 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | 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.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
	SER.D	

 **REGIONE
PIEMONTE**