



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. 219 del - 9 MARZO 2018

O G G E T T O	PRESA D'ATTO DISMISSIONE DI BENI MOBILI ED ATTREZZATURE IN USO PRESSO REPARTI E SERVIZI DELL'A.S.L. VCO – SEDE OPERATIVA DI DOMODOSSOLA
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciotto il giorno NOVE
del mese di MARZO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

DIRETTORE SANITARIO

- 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. 00634860033

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE ECONOMICO
FINANZIARIA E PATRIMONIO**

L'estensore dell'atto

Sig.ra Silvia Poletti

Omegna, lì 01.03.2018

Il responsabile del procedimento

(Dott.ssa Succi Manuela)

Omegna, lì 01.03.2018

Il Direttore della S.O.C Gestione Economico
Finanziaria e Patrimonio
(Dott.ssa Succi Manuela)
Omegna, lì 01.03.2018

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 Direttore SOC Gestione Economico e Finanziaria e Patrimonio di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

DATO ATTO

che presso la S.O.S. Patrimoniale sono pervenute segnalazioni in ordine a beni vari, relativi alla Sede Operativa di Domodossola, resi inutilizzabili e per i quali si richiede la messa in fuori uso;

VISTO

il verbale di presa d'atto del giorno 27 Febbraio 2018, che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), dal quale risulta che la Commissione, appositamente costituita ed incaricata della verifica e della dichiarazione definitiva di "fuori uso" delle attrezzature, delle apparecchiature elettromedicali e degli altri beni mobili in dotazione all' A.S.L. VCO - Sede Operativa di Domodossola, ha espresso parere favorevole in merito alla loro cancellazione dall'elenco inventariale;

VISTO

l'art. 9 punto 5 -6 - 7 e 8 della L.R. 18 gennaio 1995 n. 8.

RITENUTO

di dichiarare il "fuori uso" e la cancellazione definitiva dall'elenco inventariale dei beni mobili, attrezzature ed apparecchiature elettromedicali di cui trattasi.

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

1. **Di recepire** il verbale, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), redatto dalla Commissione tecnico-economica per l'accertamento dello stato di fuori uso dei beni dismessi presso la Sede Operativa di Domodossola;
2. **Di dichiarare** il "fuori uso" o "fine uso" dei beni mobili di cui al verbale citato, registrati nel libro dell'inventario dell'A.S.L. VCO, in quanto il loro stato, per usura o vetustà, non consente una qualsiasi e conveniente riparazione e pertanto non risulta più utile all'attività di questa Azienda;
3. **Di dare atto** che non sussistono particolari motivazioni che determinano una diversa utilizzazione dei beni indicati al punto 1;



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

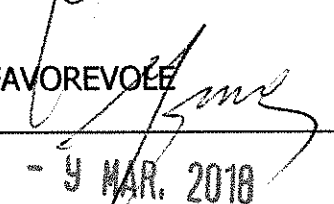
4. **Di dare mandato** alla S.O.S. Patrimonio di attivare tutte le procedure e gli adempimenti previsti dall'art. 9, comma 7 della legge regionale 18 gennaio 1995 n. 8;
5. **Di incaricare** la S.O.S. Patrimonio, dopo l'espletamento delle procedure di cui al punto precedente, della cancellazione definitiva dei suddetti beni dall'elenco inventariale dei beni mobili dell'A.S.L. VCO, annotando sul registro dell'inventario dei beni gli estremi del presente atto;
6. **Di dare atto** che nessun onere deriva all'A.S.L. dal presente provvedimento.

SM/sp


Omegna, li - 9 MAR. 2018

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA - 9 MAR. 2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA - 9 MAR. 2018



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 12 MAR. 2010 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:

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

