



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

## **Regione Piemonte**

### **S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. Romano Ferrari**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**DR. V.M. MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA  
CONVENZIONATO CON L'ASL VCO - PRESA D'ATTO  
CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO  
CESSIONE QUOTE DI RETRIBUZIONE**



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura interessata

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data, .....

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI  
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Dott. Romano Ferrari)



## **IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**RILEVATO** che il Dr. V.M. (indicato con le sole iniziali in applicazione del D.Lgs. 196/2003), convenzionato con l'ASL VCO in qualità medico titolare di assistenza primaria, ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con la società finanziaria SARAGES s.r.l. Agente Monomandatario di Fides S.p.a. Gruppo Banco Desio avente sede legale in Via Camburzano, 1/A Ang. Corso Francia, 120 – 10143 TORINO, per un debito di €. 42.000,00# (Euro quarantaduemila/00) complessive;

**VISTA** la comunicazione inviata dalla società finanziaria di cui al precedente alinea, ricevuta dall'ASL VCO in data 23/07/2018 con prot. n. 44337/18, con la quale notifica il contratto di finanziamento in parola;

**CONSIDERATO** che i presupposti e le modalità dei contratti di cessione di quote dello stipendio sono attualmente disciplinate dal D.P.R. n. 180 del 05.01.1950 e dal successivo Regolamento di esecuzione, approvato con D.P.R. 28.07.1950 n. 895 recante norme per il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti dalle pubbliche Amministrazioni nonché degli impiegati e dei salariati non dipendenti dallo Stato e dei dipendenti di soggetti privati;

**DATO ATTO** che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, il suindicato sanitario convenzionato si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n.° 120 (centoventi) rate mensili di €. 350,00# (diconsi Euro trecentocinquanta/00) cadauna, delegando questa Amministrazione a provvedere mensilmente alla relativa trattenuta sulle proprie competenze ed al conseguente versamento in favore della cessionaria;

**ACQUISITO** pertanto, agli atti, copia originale del menzionato contratto di finanziamento;

**VISTI** il D.P.R. n. 180 del 05.01.1950, il D.P.R. n. 895 del 09.07.1950 nonché le loro successive modificazioni ed integrazioni;

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

### **DETERMINA**

**DI PRENDERE ATTO** che il Dr. V.M. (indicato con le sole iniziali in applicazione del D.Lgs. 196/2003), convenzionato con l'ASL VCO in qualità medico titolare di assistenza primaria, ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con la società finanziaria SARAGES s.r.l. Agente Monomandatario di Fides S.p.a. Gruppo Banco Desio avente sede legale in Via Camburzano, 1/A Ang. Corso Francia, 120 – 10143 TORINO, per un debito di €. 42.000,00# (Euro quarantaduemila/00) complessive da restituire in n.° 120 (centoventi) rate mensili di €. 350,00# (diconsi Euro trecentocinquanta/00) cadauna;

**DI DISPORRE** conseguentemente agli effetti di quanto previsto dal contratto, i necessari adempimenti al fine di provvedere mensilmente, con decorrenza dalle competenze del mese di agosto 2018, alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento alla società mutuante;



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

---

**DI INCARICARE** l'ufficio preposto in materia per le incombenze connesse e conseguenti l'adozione del presente atto.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

Data,.....

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI  
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
( Dott. Romano Ferrari)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

	<b>DIREZIONE SANITARIA</b>		<b>AFFARI GENERALI LEGALI E IST.</b>
	<b>DIP. PREVENZIONE</b>		ORGANI PROTOCOLLO URP
<b>X</b>	<b>DISTRETTO VCO</b>		<b>ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.</b>
<b>X</b>	<b>GEST. ATTIVITA' TERR.</b>		ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
	<b>SER.D</b>		ATTIVITA' TECNICHE E MANUTENZ
	<b>FARMACIA</b>		INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
	<b>SALUTE MENTALE TERR.</b>	<b>X</b>	<b>GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO</b>
	<b>SITRPO</b>		<b>GEST. PERSONALE E FORMAZIONE</b>
			FORMAZIONE