



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore Dr. Romano Ferrari

O G G E T T O	DR. D.M.G. MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA CONVENZIONATO CON L'ASL VCO – PRESA D'ATTO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE QUOTE DI RETRIBUZIONE
--	---



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

.....

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

data, Il Responsabile del procedimento Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali
Responsabile SOS GAD (Dott. Romano Ferrari)
(Dott. Germano Margaroli)



IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

RILEVATO che il Dr. D.M.G. (indicato con le sole iniziali in applicazione del D.Lgs. 196/2003), convenzionato con l'ASL VCO in qualità di medico titolare di assistenza primaria, ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con la società finanziaria ATLANTIDE SPA, Via de' Carracci, 93 – 40131 Bologna (BO), per un debito di 74.844,00# (Euro settantaquattromilaottocentoquarantaquattro/00) complessive;

VISTA la comunicazione inviata dalla società finanziaria di cui al precedente alinea, ricevuta dall'ASL VCO in data 29/10/2018 con prot. n.° 65027/18, 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.° 84 (ottantaquattro) rate mensili di €. 891,00# (diconosi Euro ottocentonovantuno/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

1°) **DI PRENDERE ATTO** che il Dr. D.M.G. (indicato con le sole iniziali in applicazione del D.Lgs. 196/2003), convenzionato con l'ASL VCO in qualità di medico titolare di assistenza primaria, ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con la società finanziaria ATLANTIDE SPA, Via de' Carracci, 93 – 40131 Bologna (BO), per un debito di 74.844,00# (Euro settantaquattromilaottocentoquarantaquattro/00) complessive da restituire in n.° 84 (ottantaquattro) rate mensili di €. 891,00# (diconosi Euro ottocentonovantuno/00) cadauna;

2°) **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 gennaio 2019, alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento alla società mutuante;

3°) **DI PRECISARE** che si provvederà a comunicare alla suddetta finanziaria ogni variazione che dovesse intervenire in corso di validità del contratto di finanziamento, variazioni incidenti sullo stesso;

4°) **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 Responsabile del procedimento Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali
Responsabile SOS GAD (Dott. Romano Ferrari)
(Dott. Germano Margaroli)

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



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 924 del 28/11/2018

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
X	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		