

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 779 del 23 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	<b>DONAZIONE ALL'ASL VCO DA PARTE DEL CLUB ROTARACT PALLANZA STRESA DI N. 21 POLTRONCINE PER ALLATTAMENTO DA DESTINARE ALLA PEDIATRIA DI VERBANIA</b>
---------------------------------	---

L'anno duemiladieci il giorno VENTITRE

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Ezio Robotti**

coadiuvato da:

**- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della  
spesa  
data \_\_\_\_\_

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

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

9 1

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
PRESENTATA DAL DIRETTORE  
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

**PREMESSO** che, il Rotaract Club Pallanza Stresa ha comunicato, con nota protocollo arrivo aziendale n. 90580 del 02/12/2010, di voler donare alla Pediatria di Verbania, n. 21 poltroncine ignifughe e disinfettabili per allattamento del valore di € 4620,00 IVA compresa;

**RICHIAMATA** la deliberazione del Direttore Generale n. 806 del 28/12/2005 avente per oggetto "Regolamento riguardante le modalità di accettazione dei beni in donazione all'ASL 14 VCO";

**PRESO ATTO** del parere favorevole espresso in data 10/12/2010 dal Direttore del Dipartimento Materno Infantile, Dr. Guala Andrea, per l'accettazione di n. 21 poltroncine disinfettabili e ignifughe e dei pareri espressi dalle S.O.C. Gestione delle infrastrutture e delle Tecnologie Biomediche e S.O.C. Prevenzione e Protezione comunicati rispettivamente con nota prot. 93685 del 15/12/2010 e prot. 94050 del 16/12/2010;

**RITENUTO** opportuno, con il presente provvedimento, proporre la formalizzazione della donazione;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

1. **Di accettare**, ai sensi della Deliberazione n. 806 del 28/12/2005 richiamata in premessa, la donazione di n. 21 poltroncine per allattamento in materiale ignifugo e disinfettabile del valore di € 4620,00 IVA inclusa, da destinare alla Pediatria di Verbania;
2. **Di dare atto** che ai predetti beni si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che pertanto saranno inserite nei registro dei beni dell'ASL VCO sul conto 1.12.05.11;
3. **Di trasmettere** copia del presente atto alla SOC Risorse Economiche e finanziarie, per gli adempimenti di competenza.

CM/sp

IL DIRETTORE  
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI  
Avv. ~~Cinzia~~ **MELODA**

\*\*\*\*\*



**IL DIRETTORE GENERALE**

**Vista** la sopraestesa proposta istruttoria.  
**Acquisito** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1 - quinquies del D.lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.  
**Decide** di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

\*\*\*\*\*



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Adriano Giacometto)

### 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 28 DIC. 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"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	