

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 368 del 22 NOVEMBRE 2012

O G G E T T O	AFFIDAMENTO SERVIZIO FISCALE E TRIBUTARIO ALLO STUDIO TRIBUTARIO VASSALLO DI NOVARA – ANNO 2013.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTIDUE  
del mese di NOVEMBRE in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

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

data 16. 11. 2012

al N. Aut. 2013/12. 12 conto 3101014

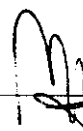
ANNO 2013

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

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

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

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 8.900 + IVA

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

4 8 8

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
DEL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F. DELLA S.O.C.  
GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE**

**PREMESSO CHE** da anni l'Azienda si avvale della collaborazione dello Studio Tributario Vassallo per tutti gli adempimenti degli obblighi tributari in particolare per le dichiarazioni IRES, IRAP, IVA, Mod. 770 ;

**DATO ATTO** che lo Studio provvede alla trasmissione per via telematica delle sopracitate dichiarazioni nonché all'assistenza nella dichiarazione I.C.I., all'invio mensile di circolari informative sulle modalità di adempimento degli obblighi fiscali e contributivi, alla fornitura in via immediata di pareri su quesiti estemporanei di materia fiscale e all'assistenza nel caso di adempimenti di carattere straordinario nonché in occasione di verifiche da parte della Guardia di Finanza;

**VISTO** che si è provveduto a richiedere allo Studio Tributario Vassallo una offerta economica per l'esecuzione dei servizi di cui trattasi per l'anno 2013 e che lo stesso ha inoltrato la seguente offerta:

- Servizio per adempimenti in materia di imposizione indiretta
- Elaborazione modelli INTRA
- Elaborazione conteggi ICI su dati forniti dall'Ente
- Trasmissione telematica modello unico e modello 770 predisposto dall'Ente

Per le prestazioni di cui sopra, il compenso è di Euro 8.900 + IVA di legge.

**RICHIAMATO** l'art. 7 del regolamento per l'acquisto in economia di forniture di beni e servizi approvato con deliberazione n. 153 del 18.7.2006.

**SI PROPONE PERTANTO DI DELIBERARE**

1. di affidare, giusti i richiami tutti in sede di premessa, il servizio per gli adempimenti di tipo fiscale e tributario per il periodo dall'1/01/2013 al 31/12/2013 alla ditta:

**Studio Tributario VASSALLO  
Via Lagrange n. 28  
28100 NOVARA**

per le seguenti prestazioni:

4  
15 6

- Q
- Elaborazione modelli Intra
  - Elaborazione conteggi ICI su dati forniti dall'Ente
  - Trasmissione telematica modello unico e modello 770 predisposto dall'Ente alle condizioni economiche di € 8.900 + IVA di legge
2. di confermare che l'onere di spesa derivante dal presente atto pari a €. 8.900 + IVA, è da imputarsi al conto 3 10 10 14 del Conto Economico relativo all'esercizio 2013;
  3. di dare atto che la comunicazione formale all'aggiudicatario del presente provvedimento tiene luogo a tutti gli effetti di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile;
  4. assunti gli obblighi derivanti dalla Legge 136/2010 (modificata con D.L. 12/11/2010 n. 187, convertito a sua volta, con ulteriori modifiche, nella L.217 del 17.12.2010) che detta misure tese alla "tracciabilità dei flussi finanziari" si è provveduto a richiedere all'AVCP il codice identificativo (CIG) che risulta essere il seguente: ZC907237CA.....
  5. di dare mandato agli Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 della L.R. n.10 del 24/01/1995.

Il Dirigente Responsabile f.f. della S.O.C.  
GESTIONE RISORSE ECONOMICHE  
FINANZIARIE  
( Dott.ssa Manuela Succi)

#### IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1 quinquies del D.lgs. n. 229/1999, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

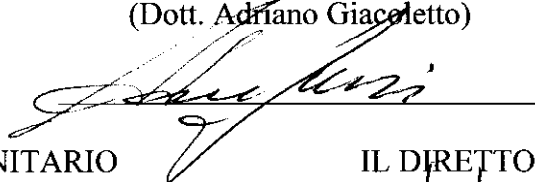
#### DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

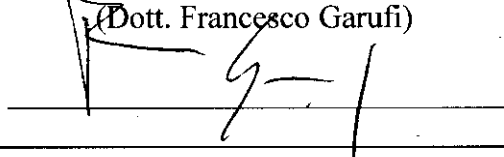
7

Letto, confermato e sottoscritto

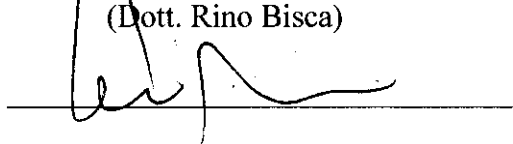
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacometto)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)



### 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 27 NOV. 2012 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 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"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input 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"/>	

<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 type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	