

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 379 del 22 NOVEMBRE 2012

O
G
G
E
T
T
O

**DONAZIONE ALL'ASL VCO DA PARTE DEL DR. NAPOLI
FABRIZIO MARIA DI N. 1 DIVANO DUE POSTI DA DESTINARE
ALLA S.O.C. OSTETRICIA GINECOLOGIA DEL P.O. DI VERBANIA**

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

AB

h

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 _____ €. _____

Anotazioni eventuali :

0

h

h

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

PREMESSO che, il Dr. Napoli Fabrizio Maria, ha comunicato con nota prot. arrivo aziendale n. 67796 del 30/10/2012 di voler donare un divano due posti da destinare alla S.O.C. Ostetricia Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Verbania del valore di € 270,00 IVA inclusa;

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";

DATO ATTO che il Direttore del Dipartimento Materno Infantile di Verbania, Dr. Guala Andrea, ha espresso parere favorevole all'accettazione della donazione, con nota prot. n. 69804 del 7 Novembre 2012;

PRESO ATTO della D.G.R. n. 1-10802 del 18/02/2009 allegato A) lett. G) relativamente al limite di valore economico per l'inoltro di preventiva richiesta di autorizzazione all'acquisizione del suddetto bene alla Regione Piemonte;

RILEVATO che il bene de quo ha un valore inferiore a quanto previsto;

DATO ATTO altresì che, giusto il disposto di cui all'allegato B), lettera D) della D.G.R. n. 62-896 del 25.10.2010, il bene non comporta l'utilizzo di materiale di consumo appositamente dedicato;

PRESO ATTO altresì della Direttiva in materia, giusta la nota prot. 1555 del 13/06/2012 a firma dell'Assessore Regionale Sanità Ing. Paolo Monferino;

PRESO ATTO altresì dei pareri espressi dalla S.O.C. Prevenzione e Protezione e dalla S.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche, comunicati rispettivamente con nota prot. n. 70749 del 14/11/2012 e prot. n. 70816 del 14/11/2012;

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

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di accettare**, per tutte le motivazioni ed in osservanza delle disposizioni di cui in premessa, la donazione di un divano due posti, da destinare alla S.O.C. Ostetricia-Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Verbania, da parte del Dr. Napoli Fabrizio Maria del valore di € 270,00 Iva inclusa;
2. **Di dare atto** che al bene si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che sarà inserito nel registro dei cespiti 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 MELODI

Spedite

4

6 16

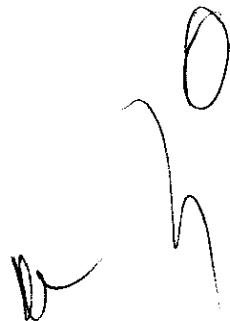
IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'D. S. 2000'.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Gialetto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Biscia)

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 22 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<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"/>	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"/>	
<input type="checkbox"/>	