

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 394 del 29 NOVEMBRE 2012

| | |
|---------------------------------|--|
| O G G E T T O | <p>PROROGA AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO DEL MINORE C.S. RESIDENTE NEL DISTRETTO DI VERBANIA PRESSO LA COMUNITA' EDUCATIVA RESIDENZIALE PER MINORI "CASA INSIEME" IN VIA MANZONI N. 103 A OMEGNA (VB) PERIODO DAL 26 OTTOBRE AL 30 NOVEMBRE 2012</p> |
|---------------------------------|--|

L'anno duemiladodici il giorno VENTINOVE

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 22.11.2012

al N. Aut. 2012/20.83 conto 3100463

2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ €. 2904,48

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

47
✓

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA DEL
DISTRETTO DI VERBANIA**

Premesso che con Deliberazione n.256 del 12 settembre 2012 era stato autorizzato, a seguito di provvedimento motivato urgente del Tribunale per i Minorenni di Torino, l'inserimento del minore C.S., residente nel Distretto di Verbania, presso la Comunità Educativa Residenziale per minori "Casa Insieme" in Via Manzoni n. 103 a Omegna per il periodo dal 25 Agosto al 25 Ottobre 2012 ;

Preso atto che il Direttore Responsabile f.f. della SOC Neuropsichiatria Infantile Dott.ssa Tiziana Martelli con nota dell' 08 Novembre 2012, prot. 12535 NPI/VB, ha richiesto di prorogare l'inserimento del minore C.S. presso la Comunità Educativa Residenziale per minori "Casa Insieme" fino al compimento del diciottesimo anno di età (30.11.2012) in attesa di ricevere indicazioni più precise dal Tribunale dei Minori riguardo all'eventualità di un proseguo amministrativo;

Visto che in data 18.11.2012 la Dott.ssa Martelli ha incontrato il Direttore del CSSV Dott.ssa Chiara Fornara e la Coordinatrice della Comunità Dott.ssa Damaschella le quali hanno condiviso la necessità di proseguire l'inserimento del minore C.S. nella Comunità sopra indicata;

PROPONE DI DELIBERARE

1) Di autorizzare ora per allora, per le motivazioni in premessa esplicitate, la proroga dell'inserimento del minore C.S., residente nel territorio dell' ASL VCO – Distretto di Verbania, presso la Comunità Educativa Residenziale per minori "Casa Insieme" con sede in via Manzoni n. 103 ad Omegna per il periodo dal 26 Ottobre al 30 Novembre 2012;

2) Di prendere atto che la retta giornaliera è pari ad € 115,26 di cui il 70% a carico dell' ASL VCO e il 30% a carico del Consorzio dei Servizi Sociali del Verbano e che pertanto la quota giornaliera a carico dell'ASL VCO è di € 80,68

3) Di dare atto che l'onere derivante dal presente atto trova copertura economica nel budget assegnato al Distretto di Verbania sul conto 3.10.04.63 aut. 20 sub 83 per un totale di € 2904.48.

**IL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI VERBANIA
(Dott.ssa Mariagrazia BOLONGARO)**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Mariagrazia Bolongaro)**

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 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

D E C I D E

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

2

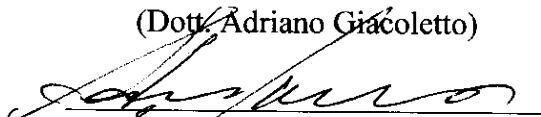
0

r

Letto, confermato e sottoscritto

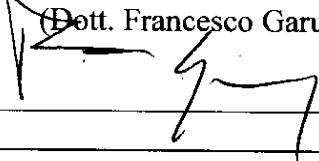
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



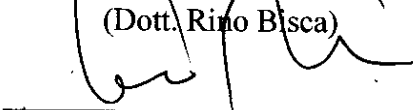
IL DIRETTORE SANITARIO

(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 29 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"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

DSO V
SERT
DIST. O
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

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

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

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

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

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

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.