

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 119 del 8 FEBBRAIO 2013

O G G E T T O	CANCELLAZIONE DEFINITIVA DAL REGISTRO CESPITI DI UN CELLULARE ITT EASY POCHET NUMERO DI INVENTARIO 1/430520, IN USO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE DI VERBANIA A SEGUITO DI FURTO - PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno OTTO

del mese di FEBBRAIO 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

00000000000000000000

00000000000000000000

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

0 } X

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

Dato atto

che è pervenuta la comunicazione prot. n. 5727 del 25/01/2013, a firma della Coordinatrice del Dipartimento Salute Mentale, Sig.ra Ricotti Daniela, riguardante il furto del cellulare aziendale modello ITT Easy Pochet, matricola 1104MIE02723, numero di inventario 1/430520;

Visto

il regolamento di contabilità degli enti pubblici approvato con DPR 696 del 18/12/79 ed in particolare l'art. 46, comma 2° che, in ordine allo scarico e carico dei beni mobili, prevede testualmente "La cancellazione dagli inventari dei beni mobili per fuori uso, perdita, cessione od altri motivi è disposta con provvedimento del consiglio di amministrazione dell'Ente sulla base di motivata proposta del Direttore Generale";

Visto

il verbale di denuncia, redatto dalla Questura Verbano Cusio Ossola, in data 23/01/2013, relativo al furto di un cellulare modello ITT Easy Pochet matricola 1104MIE02723 numero di inventario 1/430520;

Visto

l'art. 9 della L.R. 18 gennaio 1995 n. 8;

Ritenuto

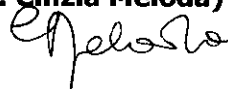
di dichiarare il bene oggetto di furto "mancante" e di provvedere alla relativa cancellazione definitiva dall'elenco inventariale dei beni di proprietà dell'ASL VCO. ,

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. Di dichiarare "mancante", ai sensi dell'art. 9 della L.R. 18/01/95, il cellulare modello ITT Easy Pochet matricola 1104MIE02723, numero di inventario 1/430520, assegnato al Dipartimento di Salute Mentale del P.O. di Verbania;
2. Di incaricare la S.O.C. Affari legali e Patrimoniali alla cancellazione definitiva del suddetto bene dall'elenco inventariale dei beni dell'A.S.L. VCO, annotando sul registro dell'inventario dei beni mobili gli estremi del presente atto;
3. Di trasmettere il presente provvedimento alla S.O.C. Risorse Economiche e Finanziarie per gli adempimenti di competenza;
4. Di dare atto che nessun onere deriva all'A.S.L. dal presente provvedimento.

CM/sp

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
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.

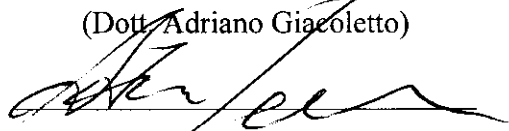
MC/sp

27

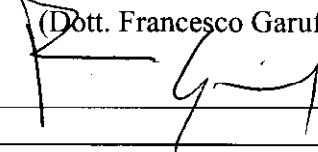
0 15

Letto, confermato e sottoscritto

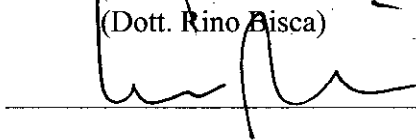
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



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 **- 8 FEB, 2013** 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.