

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **314** del **22 MAGGIO 2013**

| | |
|---------------------------------|--|
| O G G E T T O | " DELIBERAZIONE NUMERO 290 DEL 24 APRILE 2013 AVENTE PER OGGETTO: CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI D'OPERA PROFESSIONALE DA PARTE DEI DIRIGENTI DEL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' CLINICA DEL PRONTO SOCCORSO DI OMEGNA E PER L'EFFETTUAZIONE DI CONSULENZE AI PAZIENTI AFFERENTI AL PRONTO SOCCORSO, RICHIESTE DAI MEDICI AFFERENTI ALLA SOC MEDICINA e CHIRURGIA d' URGENZA, IN SERVIZIO AL P.S." RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE |
|---------------------------------|--|

L'anno duemilatredici il giorno **VENTIDUE**

del mese di **MAGGIO** 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 4/5/2013

al N. 2013/3. 155-164.196 conto 3.100329

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE FACENTE FUNZIONI
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(Dott.ssa Manuela SUCCI)



Beneficiario _____ €. 190.000

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE DELLA SOC
MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA
DR. PAOLO GRAMATICA**

Premesso che:

- in data 24.4.2013 è stata adottata la delibera n° 290 avente per oggetto: "Convenzione per lo svolgimento di prestazioni d'opera professionale per dirigenti del Centro Ortopedico di Quadrante a supporto dell'attività clinica del Pronto Soccorso di Omegna per effettuazione di consulenze ai pazienti afferenti al Pronto Soccorso richieste dai medici afferenti alla SOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza in servizio al P.S."

Evidenziato che: all'interno della delibera e del disciplinare sono stati riscontrati due errori materiali e precisamente:

- nella delibera al punto n° 3 del dispositivo è stato riportato erroneamente un impegno di spesa di 40.000 € anziché di 190.000 € nonostante il budget presente sul conto fosse già stato previsto per quest'ultima somma per il periodo 1.5.2013-31.12.2013

- nel disciplinare (art 6.) compare la durata dell'accordo a decorrere dal 1.4.2013 mentre la decorrenza concordata con il Centro Ortopedico di Quadrante è al 1 maggio 2013, come previsto peraltro all'interno del dispositivo della delibera.

Ritenuto di dover provvedere alle rettifiche sopra citate

PROPONE

- 1°) Di approvare, per le motivazioni in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, la rettifica per mero errore materiale dell'allegato (lettera a) alla deliberazione n 290 riportando correttamente la data di decorrenza nel 1.5.2013 anziché nel 1.4.2013 così come risulta dall'allegato A) alla presente deliberazione.
- 2°) di rettificare altresì il mero errore materiale contenuto nel punto n° 3 del dispositivo della delibera n 290 poiché il costo presunto dell'attività non risulta pari ad Euro 40.000 ma ad euro 190.000 . Permane l'imputazione sulla voce di conto 3100329.
- 3°) di dare mandato alla S.O.C. Gestione degli Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.1.1995.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Verbania,

Il Direttore della SOC MCU
Responsabile del Procedimento
Dr. Paolo Gramatica

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria

Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art 3, comma 1 -quiquies del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione


4

2

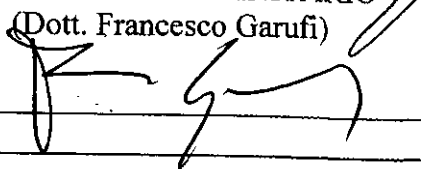
h

Letto, confermato e sottoscritto

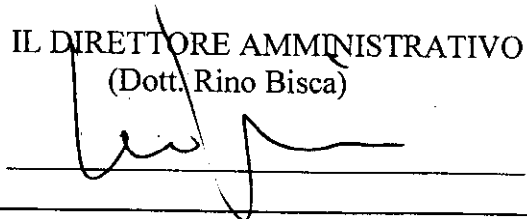
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



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 27 MAGGIO 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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF. |
| <input type="checkbox"/> | |