

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI OMEGNA**

**Direttore Dott. Bartolomeo Ficili**

<b>O G G E T T O</b>	AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO SIG. Z.C. PRESSO CASA FAMIGLIA CASA DELLE ROSE COOPERATIVA SOCIALE VIA ALTINA, 23 BELVEGLIO (AT)
--	---

## DETERMINAZIONE N. 766 del 12/07/2013

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 18 conto 3.10.18.09

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

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

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

SUB 60 Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura Distretto Omegna

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, .....

Il Direttore Macrostruttura Distretto Omegna  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo FICILI)

# DETERMINAZIONE N. 766 del 12/07/2013

## IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA

**PREMESSO** che, in attuazione del Decreto n. 691/11-3640/12 del Tribunale per i Minorenni di Torino, in data 11 luglio 2012 il CISS Cusio aveva provveduto all'inserimento urgente del minore Z.C. presso la Casa Famiglia "Casa delle Rose – Cooperativa Sociale" sita in via Altina n. 23 a Belveglio (AT);

**PRESO ATTO** della valutazione del quadro di disabilità del minore, effettuata dalla Commissione U.V.D. in data 11/09/2012;

**VISTO** che la Commissione U.V.D. nella succitata seduta aveva concordato una ripartizione dei costi relativi alla retta nella misura del 60% a carico del S.S.N. e per il restante 40% a carico dei Servizi Sociali, a partire dal 01/01/2013;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

### DETERMINA

1. **DI AUTORIZZARE**, ora per allora, l'inserimento del minore Z.C. presso la Casa Famiglia Casa delle Rose Cooperativa Sociale, sita in Via Altina, 23 Belveglio (AT), con onere sanitario giornaliero pari ad € 43,80 esente IVA con decorrenza 01 Gennaio 2013
2. **DI IMPUTARE** l'onere di spesa nel conto 3.10.18.09 aut. 18 sub 60.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

**IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI OMEGNA  
Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

f.to Dott. Bartolomeo Ficili

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 766 del 12/07/2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>