

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
  
OMEGNA

---

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 462 del 21 NOVEMBRE 2013

O G G E T T O	CESSIONE A TITOLO GRATUITO DI ARREDI DIVERSI DICHIARATI FUORI USO CON DELIBERAZIONE N. 424 DEL 02/10/2013 ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI OMEGNA - VIA DE AMICIS.
---------------------------------	---

L'anno duemilatrecento il giorno VENTUNO  
del mese di NOVEMBRE in OMEGNA,



IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO

 7 

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 \_\_\_\_\_

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore FF SOC REF  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

4

Q

B

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

**Richiamata** la Deliberazione del Direttore Generale N. 424 del 02/10/2013 avente per oggetto "Presenza d'atto di smissione di beni mobili ed attrezzature in uso presso reparti e servizi dell'A.S.L. VCO - Sede Operativa di Verbania", con la quale è stato dichiarato il "fuori uso" di beni mobili della sede operativa di Verbania, sulla base delle richieste fatte pervenire dalle SS.OO.CC. consegnatarie;

**Considerato** che l'art. 9 comma 7 della Legge Regionale N. 8 del 1995 prevede che i beni dichiarati fuori uso "... sono prioritariamente ceduti ad altre strutture sanitarie pubbliche o in subordine, per iniziative internazionali di carattere umanitario o di cooperazione allo sviluppo, all'UNICEF, CARITAS, Croce Rossa Internazionale (CRI), sezioni territoriali e alle organizzazioni non governative riconosciute ai sensi degli articoli nn. 28 e 29 della legge 26 febbraio 1987, n. 49";

**Vista** la lettera Prot. n. 60584 del 04/10/2013 trasmessa, come previsto dalla normativa vigente, a tutte le AA.SS.LL. ed Aziende Ospedaliere del Piemonte, alla CRI, all'UNICEF ed al Movimento Sviluppo e Pace di Torino;

**Atteso** che sono andate deserte le procedure previste dall'art. 9 comma 7 della L.R. 8/1995 in quanto, nei termini previsti, non sono pervenute lettere di riscontro per l'acquisizione dei beni dismessi;

**Vista** la richiesta pervenuta dall'Istituto Comprensivo di Omegna, Via de Amicis 7, prot. arrivo aziendale n. 66258 del 30/10/2013 di richiesta di arredi scolastici dismessi dall'ASL VCO da destinare all'Istituto Comprensivo di Omegna;

**Ritenuto** necessario assumere il dovuto provvedimento di cessione a titolo gratuito, nello stato in essere, di beni mobili diversi, dichiarati "fuori uso" e attualmente giacenti presso il Presidio Ospedaliero di Verbania, di cui all'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), all'Istituto Comprensivo di Omegna, Via De Amicis 7, dando atto che quest'ultimo dovrà farsi carico di tutte le spese inerenti il ritiro dei suddetti beni;

**Ritenuto inoltre**, di richiedere specifica dichiarazione con cui si solleva l'A.S.L. VCO da qualsiasi responsabilità derivante dall'utilizzo improprio dei beni di cui all'allegato al presente atto sotto la lettera A) ;

**Ritenuto** di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge, al fine di poter procedere agli adempimenti procedurali conseguenti;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

1. Di cedere a titolo gratuito, per le motivazioni in premessa citate, all'Istituto Comprensivo di Omegna, con sede in Via De Amicis 7 a Omegna (VB), beni mobili diversi già dichiarati fuori uso a seguito Deliberazione N. 424 del 02/10/2013 e completamente ammortizzati all'atto della smissione, il cui elenco è allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), nello stato in essere, dando atto che l'Istituto dovrà farsi carico di tutte le spese inerenti il ritiro di essi;
2. Di richiedere specifica dichiarazione con cui l'A.S.L. VCO è sollevata da qualsiasi responsabilità derivante dall'utilizzo improprio dei beni precitati;
3. Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge, al fine di poter procedere agli adempimenti procedurali conseguenti.
4. Di trasmettere copia del presente atto alla S.O.C. Supporto Direzionale per conoscenza.

CM/sp

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto



Data 11/11/2013 Il Responsabile del Procedimento

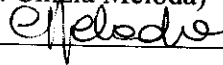
(Sig.ra Silvia Poletti)



Il Direttore SOC

Affari Legali e Patrimoniali

(Avv. Cinzia Meloda)



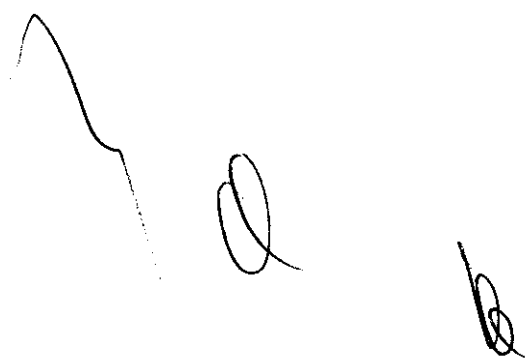
**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

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

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



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 **21 NOV. 2013** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

~~ESECUTIVITA'~~ IN DATA **21 NOV. 2013**

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
L'Assistente Amministrativo  
(Laura Pizzi)

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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input 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"/>	

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