

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **497** del **10 DICEMBRE 2013**

O G G E T T O	CANCELLAZIONE DEFINITIVA DAL REGISTRO CESPITI DI UN CELLULARE NOKIA C2-01 A SEGUITO DI SMARRIMENTO - PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno **DIECI**

del mese di **DICEMBRE** 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 \_\_\_\_\_

0103 285M3010 0 1

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

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali:

0103 285M3010

0

07

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

**Dato atto**

che è pervenuta la comunicazione prot. n. 69178 del 13/11/2013, a firma del Direttore della Struttura Complessa I.C.T. Dott.ssa Anna Gagliardi, riguardante lo smarrimento di un cellulare a noleggio, numero di inventario 3/431116;

**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 dal Comando dei Carabinieri di Stresa, in data 27/10/2013;

**Visto**

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

ELOS 310 0 11

**Ritenuto**

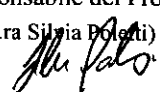
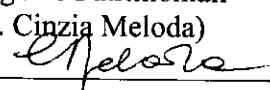
di dichiarare il bene oggetto di smarrimento "mancante" e di provvedere alla relativa cancellazione definitiva dall'elenco inventariale dei beni di terzi presso l'ASL VCO;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

1. Di dichiarare "mancante", ai sensi dell'art. 9 della L.R. 18/01/95, un cellulare Nokia C2-01, numero di inventario 3/431116;
2. Di incaricare la S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali alla cancellazione definitiva del suddetto bene dall'elenco inventariale dei beni di terzi presso l'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. Tecnologie Informatiche, Comunicazione e Sistema Informativo ed alla Macrostruttura Distretto di Verbania per conoscenza e per gli adempimenti di competenza;
4. Di dare atto che nessun onere deriva all'A.S.L. dal presente provvedimento.

CM/sp

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 05/12/2013	Il Responsabile del Procedimento (Sig.ra Silvia Polatti) 	Il Direttore SOC Affari Legali e Patrimoniali (Avv. Cinzia Meloda) 
-----------------	--	---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraesposta proposta istruttoria;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, i sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies, del D.Lgs.vo 19.06.1999 n.229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE**

di approvarla integralmente, adottandola quale propria deliberazione.

4

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 11 DIC. 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 type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input checked="" 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 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 checked="" 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"/>	