



DETERMINAZIONE N. 121 del 24/01/2014

Regione Piemonte

**SOC
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'A.O. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO – PRESIDI C.T.O./MARIA ADELAIDE – PER ATTIVITA' IN EQUIPE DI PRELIEVO DI TESSUTO MUSCOLO SCHELETTRICO – ANNO 2014
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 121 del 24/01/2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data

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

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Paola Ubaldino)

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
(Dott. Vincenzo DE STEFANO)

DETERMINAZIONE N. 121 del 24/01/2014

IL DIRETTORE F.F. S.O.C. DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

Preso atto che con nota prot. ASL n. 65553 del 25 Ottobre 2013 l'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino richiedeva la disponibilità dell'ASL VCO alla stipula di convenzione per attività di prelievo in equipe di tessuto muscolo scheletrico per l'anno 2014.

Vista la nota prot. ASL n. 66448 del 30 Ottobre 2013 con la quale si richiedeva alla Direttore SOC Ortopedia Traumatologia di fornire parere in merito alla richiesta formulata dall'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino.

Evidenziato che con comunicazione del 28 Ottobre 2013, prot. ASL n. 69328 del 14 Novembre 2013, il Direttore SOC Ortopedia e Traumatologia dichiarava la disponibilità della SOC da lui diretta alla stipula della convenzione richiesta indicando il nominativo del Dr. Donato Ferrucci, visto il grado di esperienza chirurgica, quale referente per la suddetta attività.

Richiamata la nota prot. ASL n. 72183 del 27 novembre 2013 con la quale si informava l'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino del parere favorevole espresso dal Direttore SOC Ortopedia e traumatologia richiedendo maggiori informazioni sulle modalità dello svolgimento della suddetta attività

Rilevato che l'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino inviava con comunicazione email le precisazioni richieste e dato atto che a seguito delle stesse il Direttore SOC Ortopedia e Traumatologia confermava l'interesse alla stipula della convenzione richiesta.

Preso atto che con nota prot. ASL n. 3877 del 22 gennaio 2014 inviava i disciplinari dell'accordo convenzionale per la relativa sottoscrizione

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

DETERMINA

- 1) di stipulare per l'anno 2014 specifica convenzione con l' A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino per attività in equipe di prelievo di tessuto muscolo scheletrico alle condizioni di cui al testo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).
- 2) di dare atto che gli introiti conseguenti all'attività in oggetto della presente deliberazione saranno introitati sul conto economico 4.50.02.77 esercizio 2014

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO
Paola UBALDINO

IL DIRETTORE F.F.
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Vincenzo DE STEFANO

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

DETERMINAZIONE N. 121 del 24/01/2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>