

**Regione Piemonte
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Direttore Avv. Cinzia Meloda

O G G E T T O	SPESE CONDOMINIALI ESERCIZIO 2014 CONDOMINIO "PIANA" DI OMEGNA SEDE DEGLI AMBULATORI DELLA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
--	--

DETERMINAZIONE N. 343 del 07/03/2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET **N. 10**

CONTO **3.10.10.14**

SUB **8**

SPESA PREVISTA **ANNO 2014 Euro 4.588,00**

IMPORTO PAGATO Euro_____

IMPORTO RESIDUALE Euro_____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro_____

IMPORTO DISPONIBILE Euro_____

IL RESPONSABILE
S.O.C. RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE
(Dr.ssa Manuela Succi)

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Affari Legali e Patrimoniali

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Poletti Silvia)

Il Direttore SOC
Affari Legali e Patrimoniali
(Avv. Cinzia Meloda)

Data 05/03/2014

DETERMINAZIONE N. 343 del 07/03/2014

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALE

Rilevato che, tra gli immobili di proprietà dell'ASL VCO, trova collocazione anche un appartamento sito al piano primo dell'immobile denominato condominio "Piana" (fabbricato elevato a cinque piani fuori terra) Via De Amicis, 39/a - Omegna, avente ingresso principale da Vicolo Mergozzolo a mezzo di rampa e terrazzo ad uso esclusivo ed accesso secondario dal vano scala interno (censito al N.C.E.U. del Comune di Omegna alla partita 3909 distinta al Foglio 13, mappale 394, subalterno 5), destinato in prevalenza ad usi sanitari (Neuropsichiatria Infantile);

Visto il Bilancio Preventivo di Gestione Esercizio 2014 inoltrato con nota Prot. n. 13831 del 03/03/2014 dall'Amministratore del Condominio "Piana" di Omegna, con il quale si chiede il pagamento delle rate relative alle spese condominiali preventive a carico di questa A.S.L.;

Rilevato, che l'ammontare delle spese condominiali a carico di questa A.S.L., per le rate cadenti nel 2014, è pari a complessivi **€ 4.588** (compreso il saldo dell'esercizio precedente) da ripartirsi nel corso dell'anno 2014 così come sotto specificato:

1^ rata	pagamento	immediato	€ 1.256,00
2^ rata	pagamento	scad.05.05.2014	€ 833,00
3^ rata	pagamento	scad.05.07.2014	€ 833,00
4^ rata	pagamento	scad.05.09.2014	€ 833,00
5^ rata	pagamento	scad.05.11.2014	€ 833,00

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere al pagamento delle spese condominiali anno 2014, secondo gli importi e le scadenze sopraindicate, imputandone formalmente il costo al competente Conto del Conto Economico Esercizio 2014 - Gestione Sanità;

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

DETERMINA

- 1) Di dare atto** che per l'onere complessivo di **€ 4.588,00** derivante dal pagamento delle spese condominiali dell'Esercizio 2014, come in premessa esplicitato, per i locali di proprietà siti nel Condominio "Piana" Via De Amicis 39 - Omegna, da liquidarsi secondo gli importi e le scadenze di seguito specificate:

1^ rata	pagamento	immediato	€ 1.256,00
2^ rata	pagamento	scad.05.05.2014	€ 833,00
3^ rata	pagamento	scad.05.07.2014	€ 833,00
4^ rata	pagamento	scad.05.09.2014	€ 833,00
5^ rata	pagamento	scad.05.11.2014	€ 833,00

da imputarsi al Conto 3.10.10.14 del Conto Economico Esercizio 2014 - Gestione Sanità, autorizzazione di spesa N. 10 con sub-impegno 8;

DETERMINAZIONE N. 343 del 07/03/2014

- 2) Di trasmettere copia del presente atto alla S.O.C. Risorse Economiche e Finanziarie per competenza.

OM/sp

**IL DIRETTORE SOC
AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
(Avv. Cinzia Meloda)**

**Il Responsabile del Procedimento
(Silvia Poletti)**

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

DETERMINAZIONE N. 343 del 07/03/2014

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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input 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"/>