

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI OMEGNA**

Direttore Dott. Bartolomeo Ficili

**O
G
G
E
T
T
O**

AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO MINORE G.A. PRESSO COMUNITÀ
TERAPEUTICA PER MINORI "LA PASSEGGIATA" DI ACQUI TERME SITA IN
VIA FONTE FREDDA N° 42.

DETERMINAZIONE N. 443 del 31/03/2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 18 conto 3.10.18.06

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB 83 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. 443 del 31/03/2014

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA

VISTA la richiesta di rivalutazione della situazione del minore G.A. inoltrata dal CISS Cusio con nota prot. 256 del 17/01/2014;

VISTA inoltre la relazione prot. n. 138 del 31/01/2014 del Direttore Responsabile F.F. Soc. Neuropsichiatria Infantile dott.ssa Tiziana Martelli dove richiede che il minore G.A. venga spostato in un'altra Struttura più idonea alle sue problematiche;

PRESO ATTO della valutazione del quadro di disabilità del minore, effettuata dalla Commissione U.V.D. in data 20/02/2014;

CONSIDERATO che è stata individuata la Comunità Terapeutica per Minori "La Passeggiata" di Acqui Terme sita in Via Fonte Fredda n° 42 e vista la disponibilità della Comunità stessa per la messa a disposizione di un posto idoneo per il minore G.A.;

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

DETERMINA

- 1) di autorizzare il trasferimento del minore G.A. presso la Comunità Terapeutica per Minori "La Passeggiata" di Acqui Terme sita in Via Fonte Fredda n° 42, con onere sanitario giornaliero pari ad € 217,28 + iva 4% più € 53,60 iva esente per supporto clinico-terapeutico effettuato da Cooperativa Tiare' con decorrenza 27 marzo 2014
- 2) Di imputare l'onere di spesa nel conto 3.10.18.06 aut. 18 sub 83.

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. 443 del 31/03/2014

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 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"/>