

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 142 del 17 APRILE 2014

O
G
G
E
T
T
O

**ADESIONE E LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ASSOCIATIVO A
FEDERSANITA' ANCI PIEMONTE - ANNO 2014**

L'anno duemilaquattordici il giorno DICIASSETTE

del mese di APRILE 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 9 di 2014

al N. Ad. 2014/24.6 conto 3101013

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

400 311890 11

SAP

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a

Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore F.F. SOC REF

(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 2000

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

277322-1011

1

1011-10

cl

ba

142 17 APRILE 2014

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE
S.O.C. AFFARI GENERALI**

Richiamato lo Statuto costitutivo di Federsanità ANCI Piemonte - Federazione delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere e dei Comuni Italiani, approvato nell'ambito della XI Assemblea Congressuale ANCI di Sorrento del 27/10/1995, nonché lo Statuto costitutivo di Federsanità ANCI - Federazione Piemonte, approvato dall'Assemblea ordinaria degli Associati del 18/9/1997 e integrato nella riunione straordinaria del Comitato Direttivo del 16/12/1999.

Visti in particolare, gli articoli 2 di detti Statuti, sulle finalità della Federazione, da individuare soprattutto nella rappresentanza delle Aziende nei rapporti con lo Stato e le Regioni per concorrere alle decisioni in materia sanitaria, nel collegamento tra Aziende ed Autonomie Locali per l'integrazione dei servizi sanitari con quelli sociali, nell'individuazione delle linee di indirizzo e di coordinamento delle attività degli Enti associati, nella promozione di iniziative di studio e nella attivazione di organismi di assistenza tecnico-giuridica degli associati.

Richiamata la deliberazione n. 971 in data 12 giugno 2000 con la quale questa Azienda, allora denominata ASL N. 14 (ora divenuta ASL VCO ai sensi della DCR n. 136-39452 del 22/10/2007), formalizzava la propria adesione a FEDERSANITA' ANCI Piemonte per l'anno 2000, corrispondendo il relativo contributo associativo.

Dato atto che con successivi provvedimenti è stato liquidato il contributo associativo per gli anni seguenti, e, da ultimo, con deliberazione D.G. n. 189 del 14/03/2013, si è provveduto alla liquidazione della quota associativa per l'anno 2013;

Vista la nota in data 27/03/2014, acquisita al protocollo aziendale al n. 19810/14, con la quale il Presidente di Federsanità ANCI Piemonte comunica che l'importo del contributo di adesione da versare per l'anno 2014 risulta invariato rispetto al 2013;

Ritenuto di aderire, anche per l'anno in corso, all'iniziativa di cui trattasi, dando atto contestualmente che l'ammontare del contributo associativo, in base all'entità del Bilancio di Previsione corrente dell'Azienda, è pari a € 9.000,00.

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di aderire, anche per l'anno 2014, a Federsanità ANCI Piemonte, mediante la corresponsione del relativo contributo associativo, pari ad € 9.000,00.
- 2°) Di dare mandato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie di effettuare il pagamento di detto contributo associativo tramite versamento dell'importo relativo sul conto corrente intestato a : Federsanità ANCI Piemonte – Unicredit Banca - Agenzia 52 di Via Garibaldi – Torino - cod. iban IT 36 S 02008 01152 000002674448.



- 3°) Di imputare il costo discendente dal presente deliberato al conto 3.10.10.13 del Conto Economico Esercizio 2014.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Per il Direttore S.O.C. AFFARI GENERALI
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)

Il Direttore del Dipartimento
Tecnico Amministrativo e di Supporto Direzionale
(Dott. Federico Bonisoli)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

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

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

07

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 17 APR. 2014 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V -D	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input checked="" type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input checked="" type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input checked="" type="checkbox"/>	ITB
<input checked="" type="checkbox"/>	ICT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<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 checked="" type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input checked="" type="checkbox"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>	