



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

N. 845 del 19/06/2024

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE INTERVENTO PSICOTERAPICO DEL MINORE P.F. PRESSO LA C.E.R. "HARAMBEE" SITA IN CASALE MONFERRATO (AL) DAL 03/06/2024 AL 31/12/2024 – FORMALIZZAZIONE ED ASSUNZIONE ONERE ECONOMICO**

STRUTTURA: DISTRETTO VCO

RESPONSABILE STRUTTURA: BORGOTTI PAOLO



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Tacchini Michela

Il Responsabile del procedimento: Gaviraghi Lorenzo

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

**ACQUISITA** agli atti la sentenza del Tribunale per i Minorenni del Piemonte e della Valle D'Aosta del 20/02/2024 con la quale si dispone il collocamento del minore P.F. in un contesto etero-familiare adatto alle sue specifiche esigenze psico-evolutive (preferibilmente una famiglia affidataria o una casa-famiglia);

**ACQUISITA** agli atti la cartella UMVD datata 15/05/2024 del minore P.F. a firma del Medico del Distretto, del Medico Specialista NPI e dell'Assistente Sociale dell' Ente Gestore, con la quale la Commissione propone l'inserimento del minore presso la C.E.R. "Harambée" sita in Casale Monferrato (AL);

**VISTA** la nota prot. n. 34770 del 24/05/2024, a firma il Dirigente Delegato Commissione UMVD, con la quale, a seguito della valutazione multidisciplinare UMVD eseguita il 15/05/2024 del minore P.F., si autorizza l'attivazione del trattamento psicoterapico presso la C.E.R. "Harambée" sita in Casale Monferrato (AL) a far data dal 03/06/2024;

**ACQUISITA** agli atti la Deliberazione del Direttore Generale ASL AL n. 2013/549 del 26/06/2013 con la quale si autorizza al funzionamento la struttura sopra citata in capo a Istituto Sacro Cuore di Gesù con sede legale in Casale Monferrato (AL);

**PRECISATO** che il costo del trattamento psicoterapico è di € 51,00/seduta (1 seduta/settimana) è a totale carico dell'ASL VCO;

**RITENUTO** di formalizzare l'attivazione del trattamento psicoterapico presso la C.E.R. "Harambée" sita in Casale Monferrato (AL) dal 03/06/2024 al 31/12/2024, che, in base all'importo della retta di cui sopra, determina un onere complessivo stimato a carico dell'ASL VCO pari a € 1.581,00, per un totale di n. 31 sedute, con imputazione sul conto 3.10.04.89 aut 23/2024 sub 56;

**PRECISATO** che, l'onere di spesa di cui sopra, potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;

**PRECISATO** altresì, che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;

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

## DETERMINA

1) **DI FORMALIZZARE**, per i motivi in premessa esposti e qui integralmente richiamati, l'inserimento del minore P.F. presso la C.E.R. "Harambée" sita in Casale Monferrato (AL) a far data dal 03/06/2024 al 31/12/2024;



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- 2) **DI DARE ATTO** che il costo del trattamento psicoterapico è di € 51,00/seduta (1 seduta/settimana) è a totale carico dell'ASL VCO;
- 3) **DI DARE ALTRESI' ATTO** che, in base all'importo della retta di cui sopra, si determina un onere complessivo stimato a carico dell'ASL VCO pari a € 1.581,00, per un totale di n. 31 accessi, con imputazione sul conto 3.10.04.89 aut 23/2024 sub 56;
- 4) **DI PRECISARE** altresì che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;
- 5) **DI PRECISARE** inoltre che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;
- 6) **DI NOTIFICARE** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow;
- 7) **DI DARE MANDATO** alla SOC affari Generali Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

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