



DETERMINAZIONE N. 185 DEL 14/03/2011

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

SOC
GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE

Il Dirigente Responsabile f.f. Dr.ssa Succi Manuela

**O
G
G
E
T
T
O**

RESA DEL CONTO RIFERITA ALL'ATTIVITA' LIBERO
PROFESSIONALE DEI DIRIGENTI SANITARI PRESSO GLI STUDI
ESTERNI ALLE STRUTTURE DELL'ASL VCO – IV TRIMESTRE 2010

DETERMINAZIONE N. 185 DEL 14/03/2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC

Data

Il Dirigente Responsabile f.f.
SOC Gestione Risorse Economiche Finanziarie

Dr.ssa Succi Manuela

DETERMINAZIONE N. 185 DEL 14/03/2011

| |
|---|
| <p>IL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F. S.O.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE</p> |
|---|

- Premesso che i dirigenti sanitari, hanno presentato la resa del conto relativa alla riscossione delle entrate relative allo svolgimento transitorio di attività libero professionale presso gli studi esterni alle strutture della A.S.L. VCO così come risulta dalla documentazione conservata agli atti di questa struttura;

- Dato atto che sono state predisposte per ogni singolo Dirigente Sanitario le schede riepilogative trimestrali dell'attività in oggetto, allegata alla presente determina;

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

DETERMINA

1°) Di approvare la resa del conto presentata dai dirigenti sanitari in qualità di agenti contabili in relazione allo svolgimento transitorio di attività libero professionale presso gli studi esterni alle strutture della A.S.L. VCO, relativa al 4° Trimestre 2010 di cui si allega riepilogo sotto la lettera A) composto da n. 30 schede nominative, dandone discarico.

2°) Di disporre la non pubblicazione dell'allegato riepilogo di cui al punto 1° del dispositivo al fine di ottemperare alle vigenti disposizioni riguardanti la protezione dei dati personali (codice privacy), precisando che l'originale cartaceo è conservato presso la S.O.C. R.E.F..

3°) Di trasmettere copia della presente Determina a tutti i Dirigenti Medici interessati.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F. SOC RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE

Dr.ssa Manuela succi

**Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

Dr.ssa Manuela Succi

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

DETERMINAZIONE N. 185 DEL 14/03/2011

L'oggetto della presente determinazione verrà pubblicato a cura della SOC AFFARI GENERALI all'Albo ufficiale dell'ASL VCO (sede legale ASL VCO – Omegna (VB) Via Mazzini 117) il giorno lavorativo successivo alla data di assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi dal _____

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 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"/> |