



DETERMINAZIONE N. del

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC
AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Direttore Avv. Cinzia Meloda

**O
G
G
E
T
T
O**

**PAGAMENTO ULTIMA RATA SPESE CONDOMINIALI ESERCIZIO
2010/2011 CONDOMINIO DEL PONTE DI OMEGNA – VIA DE
ANGELI 111 - SEDE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

DETERMINAZIONE N. del

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. **10**

CONTO **3.10.10.14**

SUB **8**

SPESA PREVISTA ANNO 2011 Euro **256,00**

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

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

Data

Il Direttore SOC Affari Legali e Patrimoniali

Avv. Cinzia Meloda

DETERMINAZIONE N. del

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

Richiamata la Deliberazione n. 22 del 19/01/2004 relativa all'acquisto dell'immobile sito al 1° piano del "Condominio Del Ponte" - Via De Angeli 111 – Omegna, dal Comune di Omegna, nel quale collocare il nuovo "Centro di Salute Mentale";

Dato atto che in data 30/03/2004 è stato effettuato il rogito di trasferimento della proprietà presso lo Studio del Notaio Federico Andreani di Omegna, con Atto notarile Repertorio N. 929 Raccolta N. 274, registrato a Verbania in data 06/04/2004 al N. 903 S1T;

Visto il preventivo di riparto delle Spese Condominiali Esercizio 2010/2011, presentato con nota Prot. n. 51856/10 in data 02/07/2010 con il quale l'Amministratore del Condominio "Del Ponte", ha chiesto il pagamento delle rate delle spese condominiali a carico dell'A.S.L. VCO per l'Esercizio Finanziario 2010/2011;

Rilevato che l'ammontare delle spese condominiali a carico di questa A.S.L. da versare nell'anno 2011, a completamento delle rate già versate in precedenza per l'Esercizio 2010/2011 di cui alla Determinazione N. 15 del 08/07/2010, è pari complessivamente ad **€ 256,00**, da pagarsi in unica rata, con scadenza al 30/03/2011;

Ritenuto pertanto di dover formalmente imputare il costo di cui trattasi sul competente Conto del Conto Economico 2011 e di provvedere alla liquidazione dell'importo sopra indicato con scadenza immediata;

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

DETERMINA

- 1) **Di provvedere** al pagamento dell'ultima rata delle Spese Condominiali ordinarie, a completamento delle rate già versate in precedenza per l'Esercizio 2010/2011, per i locali siti al 1° piano del "Condominio Del Ponte" di Omegna – Via De Angeli 111, sede del "Dipartimento di Salute Mentale", per un importo pari ad € 256,00;
- 2) **Di dare atto** che, l'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento, che si conferma in complessivi **€ 256,00**, trova imputazione all'autorizzazione di spesa N. 10 – Conto Economico 3.10.10.14, sub-impegno 8.

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

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

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

DETERMINAZIONE N. del

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 **31/03/2011**

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"/>