



DETERMINAZIONE N. 339 del 28/04/11

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA/ SOC
OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Direttore : Dr. Francesco GARUFI

**O
G
G
E
T
T
O**

ACCREDITAMENTO E.F.I. - EUROPEAN FEDERATION OF
IMMUNOGENETICS – VERSAMENTO QUOTA CERTIFICAZIONE
ANNO 2011

DETERMINAZIONE N. 339 del 28/04/11

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. 3

CONTO 3.10.10.13

SUB 25

SPESA PREVISTA ANNO 2011 Euro 750,00

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede

Verbania, 28 Aprile 2011

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede
Dr. Francesco GARUFI

DETERMINAZIONE N. 339 del 28/04/11

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Vista la comunicazione prot. ASL n. 27008 del 15 aprile 2011 con la quale il Direttore f.f. SOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale richiede il pagamento della quota di € 750,00 a favore dell' European Federation for Immunogenetics (EFI) al fine del rinnovo della certificazione per il mantenimento dell'accreditamento di eccellenza raggiunto con la compilazione del pacchetto B1 del laboratorio HLA del Centro Trasfusionale del P.O. di Verbania.

Condividendo quanto richiesto dalla S.C. Immunoematologia e trasfusionale.

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

DETERMINA

- 1) Di autorizzare la richiesta del Servizio Immunotrasfusionale del Presidio Ospedaliero di Verbania relativa al pagamento della quota di € 750,00 a favore dell' European Federation for Immunogenetics (EFI) al fine del rinnovo della certificazione per il mantenimento dell'accreditamento di eccellenza raggiunto con la compilazione del pacchetto B1 del laboratorio HLA del Centro Trasfusionale del P.O. di Verbania
- 2) di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento deriva un onere di spesa pari ad € 750,00 (settecentocinquantaeuro) e che tale onere trova imputazione al conto economico 3.10.10.13, sub impegno 25 autorizzazione n. 3 esercizio 2011;
- 3) di incaricare la S.C. Gestione Economico Finanziaria al pagamento dell'onere di che trattasi secondo le modalità previste dalla fattura B2-2062 allegata alla nota prot. ASL 27008 del 15 aprile 2011

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Dr. Francesco GARUFI

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

Paola UBALDINO

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

DETERMINAZIONE N. 339 del 28/04/11

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 checked="" 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"/>