



**DETERMINAZIONE N. 340 del 28/04/2011**

**Regione Piemonte**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**Direttore f.f. FRANCESCO LEMBO**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

DELIBERAZIONE N. 699 DEL 25/09/2009 – PROROGA RAPPORTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO DIETISTA SIG.RA BOLLI CHIARA – PRESA D'ATTO SPESA EFFETTIVAMENTE SOSTENUTA -

## DETERMINAZIONE N. 340 del 28/04/2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

LA RESPONSABILE F.F.  
SOC RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE  
(Dr.ssa Manuela Succi)

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data .....

Il Direttore Macrostruttura/ SOC .....

# DETERMINAZIONE N. 340 del 28/04/2011

## IL DIRETTORE f.f. DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Premesso che con deliberazione del Direttore Generale n. 699 del 25/09/2009 è stato prorogato, per la durata di mesi 6, il rapporto di collaborazione con la Sig.ra Bolli Chiara - Collaboratore Professionale Sanitario Dietista, ai fini del completamento del progetto regionale "Sorveglianza e prevenzione dell'obesità" di cui alla D.D. n. 790 del 27/11/2009;

Accertato che la spesa derivante dall'adozione dell'atto precitato, preventivata in € 5.315,00, a conclusione del progetto è risultata ammontante ad € 5.227,34, così come dettagliatamente specificato nel prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);

Ritenuto di rendicontare alla Regione Piemonte la spesa effettivamente sostenuta ai fini della liquidazione del finanziamento assegnato con la D.D. 790 del 27/11/2009.

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

### DETERMINA

- 1°) di dare atto che, la spesa derivante dall'incarico conferito con deliberazione n. 699 del 25/09/2011 alla Sig.ra Bolli Chiara - Collaboratore Professionale Sanitario Dietista - ai fini del completamento del progetto "Sorveglianza e prevenzione dell'obesità", ammonta complessivamente a € 5.227,34, così come risulta dal prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);
- 2°) di trasmettere il presente atto alla Regione Piemonte, Direzione Sanità Pubblica – Settore promozione delle Salute e Interventi di Prevenzione Individuale e Collettiva, per la liquidazione della spesa effettivamente sostenuta per la realizzazione del progetto di che trattasi, assegnato al SIAN ASL VCO con D.D. 790 del 25/09/2011.

IL DIRETTORE F.F.  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
(Dr. Francesco Lembo)

**Il Responsabile del Procedimento**  
(Dr. Pacifico Triolo)

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

## DETERMINAZIONE N. 340 del 28/04/2011

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 29/04/2011

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	SIAN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>