

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 479 del 20 SETTEMBRE 2011

O G G E T T O	CESSIONE A TITOLO GRATUITO ALLA CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO LOCALE DI TRECATE DI BENI DIVERSI GIACENTI PRESSO IL P.O. DI DOMODOSSOLA, GIÀ DICHIARATI "FUORI USO". PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTI
del mese di SETTEMBRE alle ore 8,00 in OMEGNA,

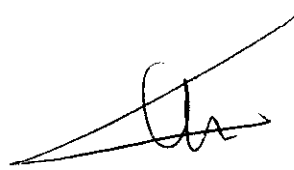
IL COMMISSARIO

- **Dott. Corrado Cattrini**

coadiuvato da:

- **Dott. Renzo Sandrini** **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Gianmaria Battaglia** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali: _____

00 2

2010140

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
PRESENTATA DAL DIRETTORE
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Richiamate la Deliberazione del Commissario N. 381 del 22/07/2011, con la quale è stato dichiarato il "fuori uso" di beni mobili della sede operativa di Domodossola, sulla base delle richieste fatte pervenire dalle S.O.C. consegnatarie dei beni;

Considerato che l'art. 9 comma 7 della Legge Regionale N. 8 del 1995 prevede che i beni dichiarati fuori uso "... sono prioritariamente ceduti ad altre strutture sanitarie pubbliche o in subordine, per iniziative internazionali di carattere umanitario o di cooperazione allo sviluppo, all'UNICEF, CARITAS, Croce Rossa Internazionale (CRI), sezioni territoriali e alle organizzazioni non governative riconosciute ai sensi degli articoli nn. 28 e 29 della legge 26 febbraio 1987, n. 49.";

Vista la richiesta pervenuta dalla Croce Rossa Italiana, comitato locale di Trecate, Prot. n. 46571 del 11/07/2011, di acquisizione di beni mobili diversi da destinare agli ospedali di Kati, in Africa, dove operano le suore missionarie dell'Immacolata Regina Pacis di Mortara (PV), come espressamente dichiarato;

Dato atto che, a seguito sopralluogo effettuato presso il magazzino dei "Fuori Uso" di Domodossola, sono stati individuati e ritenuti idonei allo scopo i sottoindicati beni:

BARELLA	233627
BARELLA	233623
BARELLA	233624
BARELLA	233625
LAMPADA	220070
SCRIVANIA	SN
ASTA PORTAFLEBO	226586
ARMADIO	228948
ARMADIO	219602
N. 2 COMODINI	SN
SPECCHIO	216405
SOLLEVATORE	SN
6 ASTA PORTAFLEBO	SN
SCRIVANIA	SN

COMODINO	213716
COMODINO	216379
SCRIVANIA	220423
ARMADIO	226078
TAVOLO	SN
SCRIVANIA	223644
SCRIVANIA	SN
MOBILE	SN
ARMADIO	219603
SCRIVANIA	SN
FASCIATOIO	234467
CARRELLO	217364
BARELLA	221006

N. 3 SEDIE	SN
SEDIA	230432
SEDIA	230435
SEDIA	230406
SEDIA	SN
SEDIA	SN
SEDIA	230405
N. 2 SEDIA	SN
ARMADIO	SN
SPECCHIO	216120
MOBILE	SN
CARRELLO	223117
SCRIVANIA	211582

Ritenuto, inoltre, di richiedere specifica dichiarazione con cui si solleva l'A.S.L. da qualsiasi responsabilità derivante dal cattivo funzionamento e dal mancato collaudo, nonché dall'utilizzo improprio, dei beni precitati.

SI PROPONE DI DELIBERARE

- Di cedere a titolo gratuito**, per le motivazioni in premessa citate, alla Croce Rossa Italiana, Comitato locale di Trecate, avente sede a Trecate, Via Cicogna 4, beni mobili diversi giacenti presso il magazzino dei "fuori uso" di Domodossola da destinare agli Ospedali di Kati in Africa, qui sotto elencati:

BARELLA	233627
BARELLA	233623
BARELLA	233624
BARELLA	233625
LAMPADA	220070
SCRIVANIA	SN
ASTA PORTAFLEBO	226586
ARMADIO	228948
ARMADIO	219602
N. 2 COMODINI	SN
SPECCHIO	216405

COMODINO	213716
COMODINO	216379
SCRIVANIA	220423
ARMADIO	226078
TAVOLO	SN
SCRIVANIA	223644
SCRIVANIA	SN
MOBILE	SN
ARMADIO	219603
SCRIVANIA	SN
FASCIATOIO	234467

N. 3 SEDIE	SN
SEDIA	230432
SEDIA	230435
SEDIA	230406
SEDIA	SN
SEDIA	SN
SEDIA	230405
N. 2 SEDIA	SN
ARMADIO	SN
SPECCHIO	216120
MOBILE	SN

[Handwritten signatures]

SOLLEVATORE	SN
6 ASTA PORTAFLEBO	SN
SCRIVANIA	SN

CARRELLO	217364
BARELLA	221006

CARRELLO	223117
SCRIVANIA	211582

dismessi a seguito Deliberazione N. 381 del 22/07/2011;

2. **Di richiedere** specifica dichiarazione con cui l'A.S.L. VCO è sollevata da qualsiasi responsabilità derivante dal cattivo funzionamento e dal mancato collaudo, nonché dall'utilizzo improprio di beni precitati.

CM/sp.

IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
Avv. *Cinzia* MELODA



IL COMMISSARIO

Vista la sopraestesa proposta istruttoria.
Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1 - quinquies del D.lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.
Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 20 SET, 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	