



DETERMINAZIONE N. DEL

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Direttore Farina Dr. Giorgio

O G G E T T O	Autorizzazione liquidazione fattura emessa dalla Cooperativa Sociale l'Abbazia di Casale Monferrato relativamente al paziente M.C., ospite della Comunità Psichiatrica "Villa Raffaella" sita in Moncalvo.
--	--

DETERMINAZIONE N. DEL

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 Macrostruttura/SOC

.....

Data

Il Direttore Macrostruttura/ SOC

.....

DETERMINAZIONE N. DEL

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Premesso che, con atto deliberativo n. 102 del 23.02.2010, era stata stipulata la convenzione annuale, dal 01.01.2010 al 31.12.2010, con la Cooperativa Sociale L'”Abbazia” di Casale Monferrato relativamente alla Comunità Terapeutica Villa Raffaella di Moncalvo, che ospitava il paziente M.C.;

Dato atto che Villa Raffaella, con capacità ricettiva di 23 posti letto, è stata autorizzata al funzionamento con atto deliberativo n. 175 del 14.02.2002 adottato dall'ASL 21 di Casale Monferrato e, a seguito della gestione diretta da parte della Cooperativa Sociale L'”Abbazia” avvenuta in data 01.12.2005, è stata autorizzata la voltura del funzionamento con deliberazione n. 2006/136 adottata dal Direttore Generale dell'ASL 21 di Casale Monferrato in data 22.03.2006;

Precisato che per l'anno 2011 non è stato previsto alcun rapporto convenzionale perché sarebbe stata molto breve la permanenza del paziente M.C. presso la Struttura che è stato dimesso in data 22 gennaio c.a.;

Ritenuto di dover liquidare la relativa fattura emessa dalla Cooperativa L'”Abbazia” per i 22 giorni di permanenza nel mese di gennaio;

Preso atto che trattasi della fattura n. 21 del 31.01.2011 per un importo pari a € 2.999,98;

Determinato € 2.999,98 l'onere di spesa derivante dall'adozione del presente atto che, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2011, trova imputazione al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2011;

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

DETERMINA

1) Di autorizzare, per le motivazioni di cui in premessa, la liquidazione della fattura emessa, per il periodo 01.01.2011-22.01.2011, dalla Cooperativa Sociale L'”Abbazia”

DETERMINAZIONE N. DEL

di Casale Monferrato, relativamente al paziente M.C. ospite della Comunità Villa Raffaella di Moncalvo;

2) Di precisare che trattasi della fattura n. 21 del 31.01.2011 di importo pari a € 2.999,98;

3) Di dare atto che l'onere di spesa derivante dall'adozione del presente, pari all'importo di cui sopra, trova imputazione, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2011, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2011.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa M. Pia Mondello)

IL DIRETTORE DEL DSM
(Dr. Giorgio FARINA)

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

DETERMINAZIONE N. DEL

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 _____

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 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"/>