

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 57 del 27 GENNAIO 2012

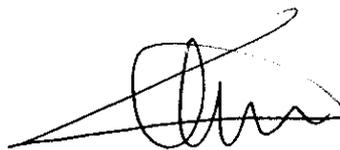
O G G E T T O	DONAZIONE ALL'ASL VCO DA PARTE DEL COMITATO INSIEME PER UN DONO IN COLLABORAZIONE CON L'ASSOCIAZIONE INTER-ARMA, L'ASSOCIAZIONE OSSOLA FUORISTRADA E CLUB KIWANIS DI DOMODOSSOLA DI DUE URETERORENOSCOPI K STORZ FLESSIBILI DA DESTINARE ALLA S.O.C. UROLOGIA DI DOMODOSSOLA
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTISETTE

del mese di GENNAIO 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 _____

IL RESPONSABILE REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

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

PREMESSO che, il Comitato insieme per un Dono, in collaborazione con l'Associazione Inter-arma, l'Associazione Ossola fuoristrada, il Club Kivanis di Domodossola, con nota prot. ASL 78375/11 del 02/12/2011, hanno comunicato di voler donare due ureterorenoscopi K Storz flessibili modelli Flex -X del valore complessivo di € 36.000,00 IVA 21% compresa da destinare alla S.O.C. Urologia di Domodossola ;

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n. 806 del 28/12/2005 avente per oggetto "Regolamento riguardante le modalità di accettazione dei beni in donazione all'ASL 14 VCO";

PRESO ATTO del parere favorevole espresso in data 14/12/2011 dal Direttore del Dipartimento delle Patologie Chirurgiche, per l'accettazione dei beni sopra citati;

VISTI i pareri della S.O.C. Prevenzione e Protezione, della S.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche e della EBM comunicati rispettivamente con note prot. n. 81518 del 19/12/2011, prot. n. 81373 del 16/01/2012 e prot. 1415 del 10/01/2012;

RITENUTO opportuno, con il presente provvedimento, proporre la formalizzazione della donazione;

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. Di accettare, ai sensi della Deliberazione n. 806 del 28/12/2005 richiamata in premessa, la donazione di due ureterorenoscopi K Storz flessibili modello Flex-X da parte del Comitato insieme per un Dono in collaborazione con l'Associazione Inter-arma, l'Associazione Ossola fuoristrada, il Club Kivanis Domodossola, da destinare alla S.O.C. Urologia di Domodossola, del valore complessivo di € 36.000 IVA 21% compresa ;
2. Di dare atto che ai beni si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che saranno inseriti nel registro dei cespiti dell'ASL VCO sul conto 1.12.04.11;
3. Di trasmettere copia del presente atto alla SOC Risorse Economiche e Finanziarie e al Dipartimento delle Patologie Chirurgiche, per conoscenza e per i provvedimenti di competenza.

CM/sp

IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
Avv. Cinzia MELODA



IL COMMISSARIO

Vista la sopraesposta 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 Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

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 27 GEN. 2012 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	