

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 17 del 18 APRILE 2012

O G G E T T O	CESSIONE A TITOLO GRATUITO ALL'ASL VCO DI UN NOTEBOOK PORTATILE HP 630 DA DESTINARE AL DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE - S.O.C. SER.T DI DOMODOSSOLA PER IL PROGETTO GUADAGNARE SALUTE NEGLI ADOLESCENTI/SAFE NIGHT
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno DICIOTTO

del mese di APRILE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Adriano Giacoletto

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 F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

PREMESSO che, nell'ambito del progetto Nazionale Guadagnare Salute in Adolescenza, Fuori Posto – Safe Night, la Regione Piemonte ha incaricato l'ASL VCO, nella persona della Dott.ssa Chiara Crosa Lenz, del coordinamento delle attività piemontesi di tale progetto;

DATO ATTO che, capofila del progetto è l'ASL TO1, la quale ha comunicato, con nota prot. 23968 dell'08/03/2012, di aver provveduto all'acquisto di attrezzature informatiche da destinare alle ASL aderenti tale Progetto, e che all'ASL VCO è stata destinata la seguente attrezzatura:
N. 1 NOTEBOOK HP 630 S/N 5CB1449XHS del valore di € 786,50 IVA Inclusa;

RILEVATO che, la fornitura della sopra citata attrezzatura viene effettuata quale cessione a titolo gratuito e resterà in dotazione all'ASL alla fine del Progetto;

VISTA la nota del Direttore del Dipartimento delle Dipendenze – S.O.C. SER.T, Dott.ssa Anna Maria Buzio, di comunicazione di avvenuta consegna del PC portatile e di richiesta di attivazione delle procedure inventariali;

PRESO ATTO dei pareri espressi dalla S.O.C. Prevenzione e Protezione, dalla S.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie Biomediche, e dalla S.O.C. ICT, comunicati rispettivamente con nota prot. n. 19950 del 21/03/2012, prot. n. 21551 del 28/03/2012 e prot. 23150 del 03/04/2012;

RITENUTO opportuno, con il presente provvedimento, proporre la formalizzazione della cessione a titolo gratuito;

SI PROPONE DI DELIBERARE

1. Di accettare, la cessione a titolo gratuito di un Notebook HP 630 S/N 5CB1449XHS del valore di € 786,50 IVA Inclusa, da destinare al Progetto Guadagnare Salute in Adolescenza – Fuori posto/Safe Night, coordinato dalla Dott.ssa Crosa Lenz Chiara del Dipartimento delle Dipendenze – S.O.C. SER.T.di Domodossola, del valore di € 786,50 IVA compresa;
2. Di dare atto che al bene si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che sarà inserito nel registro dei cespiti dell'ASL VCO sul conto 1.12.07.11;
3. Di trasmettere copia del presente atto alla SOC Risorse Economiche e finanziarie, per gli adempimenti di competenza.

CM/sp

IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
Avv. Cinzia MELODA

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. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Adriano Giacometto)

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 18 APR. 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 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"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input 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"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" 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"/>	