



DETERMINAZIONE N. 581 DEL 27/06/2012

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

SOC

GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE

Il Dirigente Responsabile f.f. Dr.ssa Succi Manuela

| | |
|--|---|
| O G G E T T O | RESA DEL CONTO RIFERITA ALL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRA MOENIA DOMICILIARE DEI DIRIGENTI SANITARI DELL'ASL VCO – I TRIMESTRE 2012 |
|--|---|

DETERMINAZIONE N. 581 DEL 27/06/2012

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 SOC

Data

Il Dirigente Responsabile f.f.
SOC Gestione Risorse Economiche Finanziarie

Dr.ssa Succi Manuela

DETERMINAZIONE N. 581 DEL 27/06/2012

| |
|---|
| <p style="text-align: center;">IL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F. S.O.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE</p> |
|---|

- Premesso che i dirigenti sanitari, hanno presentato la resa del conto relativa alla riscossione delle entrate relative allo svolgimento transitorio di attività libero professionale intra moenia domiciliare della A.S.L. VCO così come risulta dalla documentazione conservata agli atti di questa struttura;

- Dato atto che sono state predisposte per ogni singolo Dirigente Sanitario le schede riepilogative trimestrali dell'attività in oggetto, allegata alla presente determina;

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

DETERMINA

1°) Di approvare la resa del conto presentata dai dirigenti sanitari in qualità di agenti contabili in relazione allo svolgimento transitorio di attività libero professionale intra moenia domiciliare della A.S.L. VCO, relativa al 1° Trimestre 2012 di cui si allega riepilogo sotto la lettera A) composto da n. 1 scheda nominativa, dandone scarico.

2°) Di disporre la non pubblicazione dell'allegato riepilogo di cui al punto 1° del dispositivo al fine di ottemperare alle vigenti disposizioni riguardanti la protezione dei dati personali (codice privacy), precisando che l'originale cartaceo è conservato presso la S.O.C. R.E.F..

3°) Di trasmettere copia della presente Determina a tutti i Dirigenti Medici interessati.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE F.F. SOC RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE

Dr.ssa Manuela succi

**Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

Dr.ssa Manuela Succi

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

DETERMINAZIONE N. 581 DEL 27/06/2012

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

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 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 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"/> |