

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 72 del 9 FEBBRAIO 2011

O G G E T T O	RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 681 DEL 17/11/2010 AVENTE PER OGGETTO: "DISMISSIONE APPARECCHI TELEFONICI CELLULARI E CESSIONE. PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI"
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno NOVE
del mese di FEBBRAIO alle ore 9,00 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 con Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. VCO N. 681 del 17/11/2010:

1) è stato dichiarato il "fuori uso" dei sottoelencati apparecchi telefonici cellulari, registrati nel Libro Inventario dell'A.S.L. V.C.O., in quanto non risultanti più utili all'attività di questa Azienda:

414449	414473	414490	414499	414519	414535	414544	414528	420842	424848
424851	414481	414491	414549	414472	414508	414545	414561	420843	424849
414454	414483	421707	414459	414463	414536	414546	414468	415244	422491
414456	414484	414493	414501	414553	414537	414556	415233	415253	422543
414514	414485	420841	414502	414523	414538	414547	415236	415251	424850
414458	414552	420845	414510	414565	414539	414533	414532	419901	421706
414464	414461	414494	414512	414524	414540	414550	415246	422490	414564
414465	414479	414496	414511	414534	414542	414555	418881	414505	419900
414515	414487	414455	414509	414526	414543	414557	414500	422511	414450
414470	414488	414498	414517	414527	414462	414558	418883	424414	

2) è stata disposta la cessione degli apparecchi telefonici cellulari sopra indicati, ai dipendenti che ne avessero fatto richiesta, determinando il valore di cessione sulla base della Relazione Tecnica di Stima, redatta in data 29/10/2010, ai sensi dell'art. 11 comma 1, lettera H) della L.R. n. 8 del 18/01/1995, ed allegata quale parte integrante e sostanziale dell'atto deliberativo N. 681 del 17/11/2010 sotto la lettera A).

Vista la nota Prot. 90253/10 AG/nt del 1°/12/2010 con la quale il Direttore della SOC I.C.T. ha comunicato che per mero errore, nella Relazione Tecnica di Stima, redatta in data 29/10/2010, ai sensi dell'art. 11 comma 1, lettera H) della L.R. n. 8 del 18/01/1995, ed allegata quale parte integrante e sostanziale dell'atto deliberativo N. 681 del 17/11/2010 sotto la lettera A), sono stati attribuiti a due cellulari valori di perizia diversi da quelli di apparecchi di pari modello e precisamente:

1. l'apparecchio individuato con N. 414538 deve essere valorizzato ad € 10,00 anziché € 15,00
2. l'apparecchio individuato con N. 418883 deve essere valorizzato ad € 25,00 anziché € 15,00.

Preso atto della Relazione Tecnica di Stima, redatta in data 01/12/2010 dal Direttore della SOC I.C.T., ai sensi dell'art. 11 comma 1, lettera H) della L.R. n. 8 del 18/01/1995, che si allega quale parte integrante e sostanziale del presente atto sotto la lettera A), rettificata rispetto a quanto approvato con Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. VCO N. 681 del 17/11/2010, per le motivazioni citate al paragrafo precedente.

Ritenuto necessario, per quanto sopra esposto, assumere il dovuto provvedimento di rettifica della Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. VCO N. 681 del 17/11/2010.

SI PROPONE DI DELIBERARE

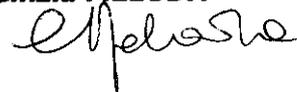
1. Di approvare, per quanto esposto in premessa, la Relazione Tecnica di Stima, redatta ai sensi dell'art. 11 comma 1, lettera H) della L.R. n. 8 del 18/01/1995 dal Direttore della SOC

I.C.T. in data 01/12/2010, rettificata rispetto a quanto approvato con Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. VCO N. 681 del 17/11/2010, che si allega quale parte integrante e sostanziale del presente atto sotto la lettera A), e di dichiarare la congruità dei valori in essa indicati;

2. Di cedere, per quanto in premessa specificato, gli apparecchi telefonici cellulari, indicati al punto 1) del dispositivo della Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. VCO N. 681 del 17/11/2010, ai dipendenti che ne faranno richiesta, i quali dovranno corrispondere all'A.S.L. VCO i corrispondenti valori di cessione, determinati sulla base della Relazione Tecnica di Stima, redatta dal Direttore della SOC I.C.T. in data 01/12/2010, rettificata rispetto a quanto approvato con Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. VCO N. 681 del 17/11/2010;
3. Di dare mandato alla Segreteria Generale di trasmettere copia della presente deliberazione alla SOC R.E.F. ed alla SOC I.C.T. per gli adempimenti conseguenti.

CM/il

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 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 **9 FEB. 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"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input checked="" 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 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"/>	