



DETERMINAZIONE N. 81 del 20/01/14

Regione Piemonte

**SOC
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO

| | |
|--|--|
| O G G E T T O | RETTIFICA DETERMINAZIONE N. 3 DEL 7/1/13 AVENTE PER OGGETTO "CONVENZIONE CON LA CASA DELL'ANZIANO MASSIMO LAGOSTINA DI OMEGNA PER L'UTILIZZO DA PARTE DELL'ASL DI UN LOCALE PER ATTIVITÀ DI LOGOPEDIA - RINNOVO GENNAIO – GIUGNO 2014." |
|--|--|

DETERMINAZIONE N. 81 del 20/01/14

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto **3 10 10 14**

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista 1.037,00

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Sandra Cantaluppi)

Il Direttore FF SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
(Dott. Vincenzo De Stefano)

DETERMINAZIONE N. 81 del 20/01/14

IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

RICHIAMATA la determinazione n. 3 del 7/1/14 con la quale è stata approvata la convenzione con la Casa dell'Anziano "Massimo Lagostina" di Omegna per l'utilizzo, da parte della SOC Recupero e Riabilitazione Funzionale, di un locale per l'attività ambulatoriale di Logopedia **per il periodo gennaio-giugno 2014;**

RILEVATO che per mero errore materiale nel testo della suddetta determina e nel disciplinare allegato è stato indicato, quale rimborso spese forfetario, l'importo di € **1.028,50** calcolato con applicazione dell'IVA al 21% anziché € **1.037,00** calcolato con l'applicazione dell'IVA al 22%;

RITENUTO pertanto di provvedere alla rettifica della suddetta determinazione e del relativo disciplinare limitatamente all'importo del rimborso spese;

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

DETERMINA

- 1. DI RETTIFICARE** la determinazione **n. 3 del 07/01/14** con la quale è stata approvata la convenzione con la Casa dell'Anziano "Massimo Lagostina" di Omegna per l'utilizzo, da parte della SOC Recupero e Riabilitazione Funzionale, di un locale per l'attività ambulatoriale di Logopedia per il periodo gennaio-giugno 2014 nel senso che l'ASL VCO verserà un rimborso spese forfetario, relativo ai costi di acqua, corrente elettrica, riscaldamento e pulizia locali, fissato in € **1.037,00**.
- 2. DI RETTIFICARE** altresì il disciplinare di convenzione allegato alla determina n 3 del 7/1/14.
- 3. DI IMPUTARE** l'onere derivante dal presente provvedimento, fissato in € **1.037,00**, al conto economico **3 10 10 14 Esercizio 2014**.
- 4. DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/95.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data,

IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
(Dr. Vincenzo DE STEFANO)

Il Responsabile del Procedimento
Sandra CANTALUPPI

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

DETERMINAZIONE N. 81 del 20/01/14

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"/> |