



DETERMINAZIONE N. 109 del 17/02/2011

Regione Piemonte

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL REFERENTE Dott. Francesco LEMBO

O G G E T T O	NOMINA VETERINARIO UFFICIALE IN IMPIANTO CON BOLLO CE – DR. EUGENIO CALDERONE VETERINARIO DIRIGENTE SPV AREA B
--	---

DETERMINAZIONE N. 109 del 17/02/2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

LA RESPONSABILE F.F.
SOC RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
(Dr.ssa Manuela Succi)

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data

Il Direttore Macrostruttura/ SOC

DETERMINAZIONE N. 109 del 17/02/2011

Su proposta del Responsabile S. Veterinario Area B

IL REFERENTE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Rilevato che i Decreti applicativi delle Direttive Comunitarie in materia di igiene della produzione e commercializzazione dei diversi prodotti di origine animale, ogniqualvolta ci si trovi in presenza di impianti in possesso di bollo CE, prescrivono che si debba procedere alla nomina di un Veterinario Ufficiale;

Vista la nota del 16/02/2011, prot. n. 11537/11 allegata quale parte integrante e sostanziale al presente atto, con la quale il Responsabile del Servizio Veterinario area B) richiede l'attribuzione dell'incarico di Veterinario Ufficiale al Dr. Eugenio Calderone per l'impianto in possesso di Bollo CE indicato nella stessa ;

Ritenuto di prendere atto della sopraesposta proposta e di determinarsi così come sopra richiesto;

Visti: - D.Lgs.vo 537/92;
- D.M. 11/07/1997
- gli artt. 3, 16, 17 del D.Lgs. n. 29/93 e s.m.i.

In conformità con gli indirizzi ed i criteri disposti in materia dal Direttore Generale, con atto n. 500 del 31.03.2000

DETERMINA

- 1) **Di attribuire** al Dr. Eugenio Calderone l'incarico di **VETERINARIO UFFICIALE** per l'impianto della **ditta CO.ZO.SER.NO SOC. COOP, Via Circonvallazione n° 8, Crodo (VB)** in possesso del numero di riconoscimento provvisorio **N41SV**, di cui al provvedimento della Regione Piemonte – Direzione Sanità Pubblica del 02/02/11 prot. 3010/DB2002, così come richiesto dal Responsabile del S. Veterinario Area B con nota prot. 11537/11 del 16/02/2011, che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A) e composta da n° 1 foglio.
- 2) **Di trasmettere** il presente atto a tutti gli interessati.
- 3) **Di incaricare** il Responsabile interessato di tutti gli adempimenti connessi e conseguenti alla assunzione del presente provvedimento.

Il Referente
Dipartimento Di Prevenzione
(Dr. Francesco LEMBO)

Il Responsabile del Procedimento
(Dr. Pacifico TRIOLO)

DETERMINAZIONE N. 109 del 17/02/2011

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

DETERMINAZIONE N. 109 del 17/02/2011

L'oggetto della presente determinazione verrà pubblicato a cura della SOC AFFARI GENERALI all'Albo ufficiale dell'ASL VCO (sede legale ASL VCO – Omegna (VB) Via Mazzini 117) il giorno lavorativo successivo alla data di assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi dal 18/02/2011

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 checked="" type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	SPV Area B	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input checked="" type="checkbox"/>	SPV B Dr. Calderone	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>