



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2010\doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
749	CPD	AFG	10	0043	29 APRILE 2010

O G G E T T O :

CONTRATTI PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' RESIDENZIALE A FAVORE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI. PRESA IN CARICO PER INSERIMENTO DI SOLLIEVO SIG.RA C.L..

**I L D I R E T T O R E D E L L A
S . O . C . A F F A R I G E N E R A L I**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

Vista la D.G.R. n. 230-23699 del 22/12/1997;

Visto l'allegato 1.1c del D.P.C.M. 23/11/2001;

Vista la Legge n. 328 dell'8 novembre 2002;

Vista la D.G.R. 51-1389 del 23/12/2003;

Vista la L.R. n. 1 dell'8/01/2004;

Vista la D.G.R. 25-12129 del 14/09/2009;

Richiamate le determinazioni:

- n. 1086/DIG/009/0001 del 30/06/2009 recante ad oggetto "Approvazione dell'accordo convenzionale con gli Enti Gestori dei servizi socio - assistenziali nell'ambito territoriale dell'A.S.L. CN2 ALBA - BRA in materia di livelli essenziali di assistenza nell'area dell'integrazione socio sanitaria (dal 01/01/2009 al 31/12/2011);
- n. 2082/CPD/AFG/09/0126 del 31.12.2009: "Disciplina transitoria contratti per l'esercizio di attività residenziale e semiresidenziale a favore di soggetti disabili erogata da parte di strutture operanti nell'ambito territoriale dell'A.S.L. CN2.";

Vista la valutazione U.V.H. formulata in data 14 aprile 2010 per l'inserimento residenziale della Sig.ra C.L. in regime temporaneo per sollievo alla famiglia;

Considerato che l'inserimento è stato disposto presso la struttura C.A. "Aurora" di Bra per 30 giorni dal 14 aprile 2010;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari Patrizia CORRADINI;

Segue determinazione n. 749/CPD/AFG/10/0043 del 29 aprile 2010

D E T E R M I N A

- di prendere atto, per i motivi indicati in premessa, dell'avvenuto inserimento della Sig.ra C.L. presso la struttura C.A. "Aurora " di Bra per un massimo di giorni 30 dal 14 aprile 2010;
- di dare atto che il costo di tale inserimento di € 1.410,00= fa carico al conto 3 10 463 "Assistenza residenziale ai disabili fornita da soggetti privati" del Bilancio 2010 - budget S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari;
- di trasmettere copia del presente atto agli Enti Gestori delle attività socio assistenziali e all'U.V.H.;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 28 comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995 n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. AFFARI GENERALI
Tiziana ROSSINI
F.TO ROSSINI**

Sottoscrizione del proponente:

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Patrizia CORRADINI
F.TO CORRADINI**

wfranchetto\I:\AST\proposte delibere AST\Inserimento disabili SOLLIEVO C.L..doc

*Archivio: VII.1.9.5 – VII.1.13.2
TR/lm*

Segue determinazione n. 749/CPD/AFG/10/0043 del 29 aprile 2010

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 29 APRILE 2010</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	