



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

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2009\421.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.	
753	CPD	AFG	10	0047	30 APRILE 2010

O G G E T T O :

VARIAZIONI DI SPESA ANNO 2009 PER ASSISTENZA SPECIALISTICO-AMBULATORIALE E RESIDENZIALE EROGATA DA STRUTTURE PRIVATE PROVVISORIAMENTE ACCREDITATE CON IL S.S.N..

**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;

Richiamate le determinazioni n.

- ✓ 371/CPD/AFG/09/0016 del 10 marzo 2009 "Assistenza specialistico-ambulatoriale e residenziale erogata da strutture pubbliche e private provvisoriamente accreditate con il S.S.N. Autorizzazione alla spesa I° semestre anno 2009.",
- ✓ 1421/CPD/AFG/09/0080 del 22 settembre 2009 "Assistenza specialistico-ambulatoriale e residenziale erogata da strutture pubbliche e private provvisoriamente accreditate con il S.S.N. Integrazione autorizzazione alla spesa anno 2009.";

Rilevato che con le predette determinazioni sono state effettuate le seguenti registrazioni contabili a valere sul bilancio 2009:

CONTO	VOCE DI SPESA	REGISTRATO ANNO 2009
03 10 03 31	"Costo per altra assistenza territoriale, anziani ed altri soggetti fornita da A.S.L. regionali"	€ 45.000,00
03 10 04 66	"Altra assistenza residenziale"	€ 150.000,00

Segue determinazione n. 753/CPD/AFG/10/0047 del 30 aprile 2010

Preso atto che la spesa relativa all'anno 2009 a consuntivo risulta essere la seguente:

CONTO	VOCE DI SPESA	SPESA ANNO 2009
03 10 03 31	"Costo per altra assistenza territoriale, anziani ed altri soggetti fornita da A.S.L. regionali"	€ 50.371,33
03 10 04 66	"Altra assistenza residenziale"	€ 130.473,54

Ritenuto pertanto necessario rivedere le registrazioni contabili di cui più innanzi, variando gli importi come sotto indicato:

CONTO	VOCE DI SPESA	VARIAZIONE REGISTRAZIONE SPESA ANNO 2009
03 10 03 31	"Costo per altra assistenza territoriale, anziani ed altri soggetti fornita da A.S.L. regionali"	+ € 5.371,33
03 10 04 66	"Altra assistenza residenziale"	- € 5.371,33

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

D E T E R M I N A

- di effettuare le variazioni delle registrazioni contabili – bilancio 2009 – di cui al prospetto che segue:

CONTO	VOCE DI SPESA	AUTORIZZATO ANNO 2009	SPESA ANNO 2009	VARIAZIONE SPESA ANNO 2009	NUOVO IMPORTO AUTORIZZAZIONE
03 10 03 31	"Costo per altra assistenza territoriale, anziani ed altri soggetti fornita da A.S.L. regionali"	€ 45.000,00	€ 50.371,33	+ € 5.371,33	€ 50.371,33
03 10 04 66	"Altra assistenza residenziale"	€ 150.000,00	€ 130.473,54	- € 5.371,33	€ 144.628,67

- 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

Segue determinazione n. 753/CPD/AFG/10/0047 del 30 aprile 2010

Sottoscrizione del proponente:

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

wfranchetto\I:\AST\Valf\Documenti\2\DETERMINAZIONI\Determinazioni 2009\Integrazione Assistenza specialistico ambulatoriale variazione budget 2009.doc

*Archivio: VII.1.14.1 – VII.1.13.2 F.P. 1/2008
TR/m*

Segue determinazione n. 753/CPD/AFG/10/0047 del 30 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> <hr/> <p align="center">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> <hr/> <p align="center">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 <i>Silvia BARACCO</i> 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 30 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>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	