



## AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Via Venezia 6

15121 Alessandria

Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

**Determinazione del**

**n.**

**del**

**OGGETTO:**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**IL DIRIGENTE PROPONENTE**

### Registrazione contabile

**Esercizio**

**Conto**

**Importo**

**Il Dirigente Responsabile**

**Eseguibile dal**

**Trasmessa alla Giunta Regionale in data**

**Trasmessa al Collegio Sindacale in data**

**In visione dal**

**Pubblicata ai sensi di legge dal**

**si attesta che il presente atto viene inserito e pubblicato nell'albo pretorio informatico dell'Azienda**

**Il Dirigente Amministrativo SC Affari Generali-Relazioni Istituzionali -Tutele- Attività ispettiva**

**OGGETTO: Prenotazione di budget per affido familiare.**

**IL DIRETTORE SOCIO ASSISTENZIALE DI VALENZA**

Visto il D.lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;  
visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;

richiamata la deliberazione Direttore Generale n. 678 del 11/10/2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture Operative dell'ASL AL";

visto il regolamento per l'adozione delle determinazioni dirigenziali approvato con deliberazione Comm. n. 229 del 25/03/2011;

visto che tra le prestazioni essenziali in delega all'ASL AL di cui all'art.18 della L.R. 1/2004 è previsto "l'affidamento di minore presso famiglie, persone singole e comunità familiari";

vista la relazione della Dott.ssa Arianna Ganzi, Responsabile del settore minori, da cui emerge la necessità che la minore C.R., nata a Casale Monferrato il 09/09/2002 sia affidata consensualmente ai Sigg.i L.C. e M.S.;

visto il Provvedimento di Affidamento Familiare del Direttore del Servizio Socio Assistenziale agli atti del presente provvedimento;

dato atto che l'affidamento decorre dal 28/3/2019 e prosegue fino al 31/12/2019;

preso atto che il presente provvedimento comporta un onere di Euro 1.500,00 per i mesi di Aprile e maggio;

atteso che è necessario prenotare sul budget la somma di Euro 1.500,00 a favore dei Sigg.i L.C. e M.S. per l'affidamento etero familiare della minore C.R. per i mesi di Aprile e Maggio;

**DETERMINA**

- 1) Di dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento quantificata in Euro 1.500,00 oneri fiscali inclusi per l'anno 2019 rientra nella disponibilità assegnata alla struttura proponente e competente con deliberazione nr. 66 del 31/01/2019 all'oggetto "Bilancio Preventivo Economico Annuale 2019 Servizio Socio Assistenziale di Valenza – Provvisorio" al budget 03100H1081 "Contributi a famiglie affidatarie";
- 2) di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo decorsi 10 giorni dalla pubblicazione sull'albo pretorio informatico dell'ASL AL.

**Determinazione del Direttore**

**n.** \_\_\_\_\_

*Letto, approvato e sottoscritto.*

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Copia  
in pubblicazione