



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
Tel. 011/5661566 e 011/4393111

Determinazione Dirigenziale SC Tecnico Area Territoriale

n. 965/A.12/2020 del 06 Agosto 2020

OGGETTO: Nuovo poliambulatorio presso l'istituto ex-Marco Antonetto nella città di Torino - Pagamento proroga n. 28 della polizza assicurativa n. BP0063779 per un importo di Euro 6.858,86=.

L'anno *Duemilaventi*, il giorno *Sei* del mese di *Agosto*, in Torino, presso l'Azienda Sanitaria Locale Città di Torino, in sede di via S. Secondo, 29



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Struttura Complessa TECNICO AREA TERRITORIALE

Oggetto: Nuovo poliambulatorio presso l'istituto ex-Marco Antonetto nella città di Torino – Pagamento proroga n.28 della polizza assicurativa n. BP0063779 per un importo di Euro 6.858,86=.

<p>L'estensore dell'atto (se diverso dal Responsabile del procedimento)</p> <p><i>INDICARE NOME E COGNOME</i> sottoscritto con firma elettronica qualificata</p> <p>Torino, li _____</p>	<p>Il proponente (se diverso dal Direttore di SC) Dirigente Responsabile SS</p> <p><i>INDICARE NOME E COGNOME ...</i> sottoscritto con firma elettronica qualificata</p> <p>Torino, li _____</p>
<p>Il Responsabile del Procedimento (se diverso dal Responsabile di settore o dal proponente)</p> <p><i>INDICARE NOME E COGNOME</i> sottoscritto con firma elettronica qualificata</p> <p>Torino, li _____</p>	
<p>Responsabile Settore /Ufficio (<i>INDICARE SETTORE....</i>) (se diverso dal proponente)</p> <p><i>INDICARE NOME E COGNOME</i> sottoscritto con firma elettronica qualificata</p> <p>Torino, li _____</p>	<p>Registrazione (<i>SE PREVISTA</i>) n. _____</p> <p>Il Direttore SC Gestione Economico Finanziaria DOTT.SSA STEFANIA MARINO sottoscritto con firma elettronica qualificata</p> <p>Torino, li _____</p>



OGGETTO: Nuovo poliambulatorio presso l'istituto ex-Marco Antonetto nella città di Torino – Pagamento proroga n.28 della polizza assicurativa n. BP0063779 per un importo di Euro 6.858,86=.

IL DIRETTORE DELLA S.C. TECNICO AREA TERRITORIALE
Arch. Antonietta PASTORE

Visto che con deliberazione n. 74/A12/20 del 22/01/2020 è stato autorizzato il pagamento della rata semestrale di € 6.858,86, proroga n.27 della “polizza n. BP0063779” per un importo di € 6.858,86;

visto che la scadenza della proroga n. 27 della “polizza n. BP0063779” comporta il pagamento di una nuova rata semestrale (proroga n.28) di € 6.858,86 entro il 17/09/2020;

visto che la predetta somma troverà capienza nel quadro economico di progetto,;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa, di autorizzare il pagamento della rata semestrale di € 6.858,86, proroga n.28 della “polizza n. BP0063779” per un importo di € 6.858,86;

di dare atto che l'importo di cui sopra, troverà capienza nel quadro economico di progetto;

di dare atto che la responsabilità dell'esecuzione del provvedimento è affidata al Direttore della Struttura Complessa Tecnico Area Territoriale;

di comunicare ad S.C.R. Piemonte S.p.A., in qualità di stazione appaltante, in conformità a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 90-10532 del 29/12/2008, il presente atto;

di dichiarare la presente determinazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 28 della legge regionale 24 gennaio 1995, n. 10, al fine di non ostacolare la prosecuzione delle attività di cui al progetto oggetto della presente determina..

IL DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA
Arch. Antonietta PASTORE
sottoscritto con firma elettronica qualificata

La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

5E-15-49-A5-A7-16-E7-97-67-65-9C-3D-03-E6-97-F9-96-31-0F-B0

CADES 1 di 1 del 06/08/2020 14:20:38

Soggetto: ANTONIETTA PASTORE PSTNNT57B41L049S

Validità certificato dal 27/11/2018 10:54:19 al 27/11/2021 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00A1 33C1


