

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 710 del 7 OTTOBRE 2008

O G G E T T O	ART. 3 – COMMA 1-BIS D.LGS. 30/12/1992 N. 502 E S.M.I. E D.G.R. 11/12/2000 N. 80-1700. RIADOZIONE ATTO AZIENDALE ASL VCO A SEGUITO RILIEVI REGIONALI.
---------------------------------	---

L'anno duemilaotto il giorno SETTE
del mese di OTTOBRE alle ore 15,30 in OMEGNA,

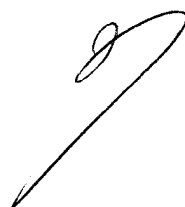
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Ezio Robotti

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.C.. Gestione Economico Finanziaria per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. GEF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :



IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n. 490 del 30/06/2008 riguardante l'adozione del nuovo Atto Aziendale, trasmessa nella stessa data alla Regione Piemonte per l'avvio del procedimento di verifica ai sensi della D.D. n.278 del 15/05/2008.

DATO ATTO che nel corso del mese di luglio l'Assessore Regionale ha avviato alcuni incontri con i Direttori Generali determinando per la nostra Azienda la formulazione di alcuni rilievi al documento presentato.

EVIDENZIATO che con comunicazione prot. n. 63174 del 31/07/08 sono state inviate le controdeduzioni ai rilievi regionali sopra menzionati.

PRESO ATTO che la Regione Piemonte, con la comunicazione prot. n. 26131 del 4/08/2008 ha trasmesso il testo del dispositivo del provvedimento n. 112-9436 della Giunta Regionale assunto in data 1/08/2008 con il quale, preso atto della proposta dell'Atto Aziendale dell'ASL VCO, dei rilievi regionali, e delle controdeduzioni aziendali, ha disposto che l'Atto Aziendale della nostra Azienda, con le conseguenti modifiche, venga trasmesso alla competente struttura dell'Assessorato Regionale alla Tutela e Sanità per la verifica dell'adeguamento ai rilievi regionali stessi.

RILEVATO che sono state definite le modificazioni correlate ai rilievi regionali,

con il presente provvedimento si addivene alla riadozione dell'atto aziendale che risulta così strutturato:

- *Articolato* (Titolo I: "Principi e generalità" – Titolo II: "I soggetti istituzionali" – Titolo III: "Principi dell'organizzazione" – Titolo IV "Il funzionamento" – Titolo V: "Norme Finali");
- *Allegato A)* - Elenco delle sedi aziendali;
- *Allegato B)* - Elenco dei distretti e dei Comuni afferenti;
- *Allegato C)* - Quadro sinottico dei provvedimenti ed atti di competenza di Direttore Generale e dei Dirigenti;
- *Allegato D)* - Elenco delle partecipazioni in Società, Consorzi, Associazioni);
- *Allegato E* - L'organizzazione Aziendale.

EVIDENZIATO che il nuovo documento, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, unitamente ad uno schema riepilogativo delle modificazioni apportate rispetto alla prima versione per consentire una visione prospettica delle variazioni intervenute, è stato inviato agli organismi aziendali (Collegio di Direzione, Consiglio dei Sanitari), alle Organizzazioni Sindacali ed alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci che nulla hanno eccepito.

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;



DELIBERA

- 1°) Di riadottare, ai sensi dell'art. 3, comma 1-bis del D.lgs. 30/12/1992 n. 502 e s.m.i. e della normativa regionale richiamata nel preambolo, l'Atto Aziendale della ASL VCO.
- 2°) Di inoltrare alla Regione Piemonte, per le motivazioni tutte esplicitate in premessa ed ivi richiamate, uno "schema riepilogativo dei rilievi regionali e delle determinazioni aziendali conseguenti" per consentire una lettura prospettica ed immediata delle variazioni intervenute (allegato 1 al presente provvedimento che ne forma parte integrante e sostanziale) nonché il nuovo Atto Aziendale (allegato 2 al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale) che risulta strutturato come segue:
- *Articolato* (Titolo I: "Principi e generalità" – Titolo II: "I soggetti istituzionali" – Titolo III: "Principi dell'organizzazione" – Titolo IV: "Il funzionamento" – Titolo V: "Norme Finali");
 - *Allegato A)* - Elenco delle sedi aziendali;
 - *Allegato B)* - Elenco dei distretti e dei Comuni afferenti;
 - *Allegato C)* - Quadro sinottico dei provvedimenti ed atti di competenza di Direttore Generale e dei Dirigenti;
 - *Allegato D)* - Elenco delle partecipazioni in Società, Consorzi, Associazioni);
 - *Allegato E* - L'organizzazione Aziendale.
- 3°) Di dare atto che la presente deliberazione sarà trasmessa al competente settore regionale per la conclusione del procedimento di verifica del documento prodotto ai sensi di quanto disposto dalla D.D. n. 112-9436 della Giunta Regionale assunto in data 1/08/2008.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacoletto)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno _____ per 15 giorni continuativi.

OMEGNA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Prefettura
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	QPCIF	<input type="checkbox"/>	SET 118 PS
<input type="checkbox"/>	DT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	LEG.	<input type="checkbox"/>	DIP. LABORATORI
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	D.F.	<input type="checkbox"/>	R.E	<input type="checkbox"/>	DIP.AREA MEDICA
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	F.O.	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP.AREA CHIR.
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	F.T.	<input type="checkbox"/>	PROV EC.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	SG	<input type="checkbox"/>	GEF	<input type="checkbox"/>	DIP.AREA URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	CG	<input type="checkbox"/>	TP	<input type="checkbox"/>	DIP. RADIODIAGN.
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	OSRU	<input type="checkbox"/>	CED	<input type="checkbox"/>	DIP.FUNZ. RIAB.E GER.
<input type="checkbox"/>	ASA	<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	P.	<input type="checkbox"/>	DIP. FUNZ. NEUR/RIAB.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	