



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 1278 del 10/09/2025

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DOTTORESSA MINOCCI VIRGINIA – MEDICO - PRESSO LA S.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D’URGENZA DELL’A.S.L. V.C.O

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: OSSOLA ORIETTA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Ubaldino Paola

Il Responsabile del procedimento: Ubaldino Paola

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE STRUTTURA DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA

Premesso che la D.ssa Virginia MINOCCI, nata a Domodossola il 4 Agosto 1998, residente a Verbania – Via Zara, 14/a - ha richiesto formalmente, con comunicazione agli atti della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera, di poter accedere, in qualità di frequentatore a titolo volontario, alla SOC Medicina e Chirurgia D'urgenza dell'A.S.L. V.C.O. per il periodo 15 Settembre / 31 Ottobre 2025

Acquisito a margine della richiesta il parere favorevole del Direttore della struttura interessata Dr. Paolo GRAMATICA.

Evidenziato che la D.ssa Virginia MINOCCI ha dichiarato di essere in possesso di copertura assicurativa professionale che esonera la ASL V.C.O. da qualunque responsabilità per infortuni e responsabilità civile.

Ribadito che l'attività svolta risulta a titolo assolutamente gratuito e non comporta, a tutti gli effetti, l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero-professionale con la ASL V.C.O.

Stabilito altresì che la Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri aprirà specifico fascicolo personale che dovrà contenere la dettagliata rendicontazione mensile delle ore di frequenza effettuate dalla D.ssa Virginia MINOCCI al fine del rilascio di eventuali certificazioni.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1) Di autorizzare, per le motivazioni citate in premessa, l'accesso della D.ssa Virginia MINOCCI presso la SOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza dell'A.S.L. V.C.O. in qualità di frequentatore volontario, a decorrere dal 15 Settembre al 31 Ottobre 2025, con un impegno orario concordato con il Direttore della struttura ospedaliera interessata.
- 2) Di incaricare la segreteria della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera:
 - di aprire specifico fascicolo personale che dovrà contenere mensilmente dettagliata rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla D.ssa Virginia MINOCCI ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
 - di inserire il nominativo della D.ssa Virginia MINOCCI nell'apposito registro dei volontari, indicando la frequenza autorizzata, il relativo inizio e la data di cessazione.



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- 3) Di dare atto che le condizioni della frequenza risultano dettagliatamente enunciate nell'allegato A) al presente provvedimento di cui forma parte integrante e sostanziale, e che sarà cura della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera far controfirmare per accettazione alla D.ssa Virginia MINOCCI.
- 4) Di precisare che la D.ssa Virginia MINOCCI é vincolata al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 e s.m.i. nonché al GDPR 679/16 (Regolamento UE), in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Dirigente Medico della struttura destinataria.
- 5) Di significare che la D.ssa Virginia MINOCCI, al fine della frequenza volontaria presso la struttura ospedaliera sopra indicata é tenuta a rispettare tutto quanto previsto dalla ASL VCO in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i., ivi compreso l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Direttore della S.O.C interessata vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte dalla D.ssa Virginia MINOCCI.
- 6) Di precisare che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



A.S.L. VCO.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

ALLEGATO A

AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DOTTORESSA VIRGINIA MINOCCI – MEDICO - PRESSO LA SOC MEDICINA E CHIRUGIA D'URGENZA DELL'A.S.L. V.C.O.

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola D.ssa Orietta OSSOLA, in applicazione alla determinazione n.

A U T O R I Z Z A

La D.ssa Virginia MINOCCI, nata a Domodossola il 4 Agosto 1998, residente a Verbania – Via Zara, 14/a - ad accedere quale Medico frequentatore volontario alla SOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza dell'ASL VCO a decorrere dal 15 Settembre al 31 Ottobre 2025, con un impegno orario da concordare con il Direttore della struttura interessata

Per quanto sopra, si conviene quanto segue:

ART. 1 – La D.ssa Virginia MINOCCI si impegna a seguire le indicazioni del Direttore della struttura interessata, con cui concorderà gli orari e le modalità di effettuazione della frequenza stessa, e con il quale dovrà relazionarsi per qualsiasi problematica conseguente alla sua presenza presso l' Unità Operativa sopra individuate.

ART. 2 - La D.ssa Virginia MINOCCI, durante la sua permanenza presso la SOC di cui al precedente art. 1, dovrà munirsi di specifica targhetta di riconoscimento con la identificazione di "Medico Volontario".

ART. 3 - L'attività svolta risulterà a titolo assolutamente gratuito e non comporterà, a tutti gli effetti, l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero - professionale con la ASL V.C.O.

ART. 4 – La D.ssa Virginia MINOCCI si impegna ad ottemperare a quanto disposto dal D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i. nonché al GDPR 679/16 (Regolamento UE), in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili dei quali venga a conoscenza durante l'espletamento della frequenza volontaria di che trattasi.

ART. 5 - La D.ssa Virginia MINOCCI, al fine della frequenza volontaria presso la SOC di cui al precedente art. 1, è tenuta a rispettare tutto quanto previsto dall'Azienda stessa in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i. ,ivi compreso l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Responsabile della SOC di cui al precedente art. 1, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della D.ssa Virginia MINOCCI.



A.S.L. VCO.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

ART. 6 - In caso di inosservanza a quanto convenuto ed alle disposizioni impartite dal Responsabile della SOC di cui al precedente art. 1, - è facoltà della ASL VCO porre termine in qualunque momento alla presente autorizzazione.

Il Medico Volontario potrà, a sua volta porre anticipatamente termine alla propria frequenza previo invio di formale comunicazione da inoltrarsi a: ASL V.C.O., Direzione Sanitaria Ospedaliera, Via Fiume 18, 28922 VERBANIA.

Letto, confermato e sottoscritto

Verbania, _____

Il Responsabile SOC Direzione Sanitaria
Presidi Ospedalieri Verbania e Domodossola
D.ssa Orietta OSSOLA

Il Volontario
D.ssa Virginia MINOCCI