



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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)**

DELIBERAZIONE N. 394 del 15 GIUGNO 2020

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA LA REGIONE PIEMONTE E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE VERBANO CUSIO OSSOLA (ASL VCO) PER LA COLLABORAZIONE DEL DOTT. PETRONE LUIGI AI SENSI DELLA D.G.R. N. 39-6099 del 07/12/2017 NELL'AMBITO DELLA DIREZIONE REGIONALE ALLA SANITA' E WELFARE
---------------------------------	---

L'anno duemilaventi il giorno QUINDICI
del mese di GIUGNO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Angelo Penna**

coadiuvato da:

- **Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



A.S.L. VCO

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

L'estensore dell'atto

Avv. Cinzia Meloda

Omegna, li 11.06.2020

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. effeLoSW

Omegna, li 11.06.2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





A.S.L. VCO.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa , in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"PREMESSO CHE l'ASL VCO con delibera n. 948 del 22/12/2017, di cui si richiama integralmente il contenuto, ha approvato l'accordo quadro avente durata di anni cinque dal 01/01/2018 al 31/12/2022, per la collaborazione istituzionale tra la Regione Piemonte e le Aziende Sanitarie Regionali per le finalità proprie del S.S.R. ai sensi della D.G.R. n. 39-6099 del 07/12/2017;

CONSIDERATO CHE con nota prot. Arrivo ASL VCO n. 12856 del 25/02/2020, il Direttore della Direzione Sanità e Welfare - Regione Piemonte sulla base dell'accordo quadro di cui sopra, ha richiesto all'ASL VCO di avviare un rapporto di collaborazione di durata biennale con impegno medio quantificato in 4 giornate mensili con il dott. Petrone Luigi, Dirigente Medico, per lo svolgimento di attività di supporto al Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio Sanitari con particolare riguardo alla definizione dei percorsi di cura e continuità dell'assistenza ed al piano regionale di cronicità. Contestualmente è stata trasmessa la bozza del disciplinare di convenzione.

RITENUTO di autorizzare il dott. Luigi Petrone, Dirigente Medico dipendente a tempo indeterminato dell'ASL VCO, a svolgere l'attività richiesta.

NULLA OSTA da parte della Direzione Generale alla stipula della convenzione e al testo di disciplinare di convenzione trasmesso.

ACQUISITI i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

- 1) di stipulare, per le motivazioni indicate in premessa, la convenzione con la Regione Piemonte per la collaborazione, con impegno medio quantificato in 4 giornate mensili, del Dott. Petrone Luigi nell'ambito della Direzione generale alla Sanità Welfare, per lo svolgimento di attività di supporto al Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio Sanitari con particolare riguardo alla definizione dei percorsi di cura e continuità dell'assistenza ed al piano regionale di cronicità, come da allegato A) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;



A.S.L. VCO

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

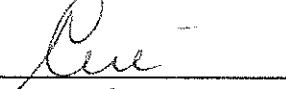
- 2) di dare atto la convenzione di cui al punto 1) ha durata pari a anni due decorrenti dalla data di sottoscrizione della stessa;
- 3) di precisare che dall'assunzione del presente atto non derivano oneri di spesa e introiti per l'Azienda;
- 4) di affidare alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali gli adempimenti operativo-gestionali derivanti dall'adozione del presente atto;
- 5) di provvedere alla sottoscrizione della convenzione in oggetto ed all'invio telematico al competente settore regionale.

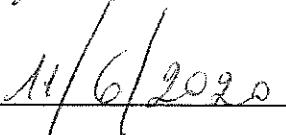
Omegna, li 15 GIU. 2020


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

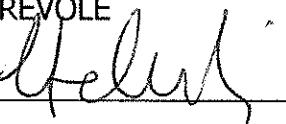
FAVOREVOLE

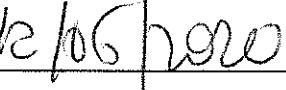
FIRMA 

DATA  11/6/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA 

DATA  12/6/2020





A.S.L. VCO.

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

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 15 GIU. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO	X GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	FARMACIA	CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D	FORMAZIONE
	DIPSA	TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.	