



**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

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1057 del 31/12/2021

### **Oggetto:**

ACQUISIZIONE DI DISPONIBILITA' A SVOLGERE GRATUITAMENTE PRESTAZIONI  
PROFESSIONALI PER ATTIVITA' VACCINALE

DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI  
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI



**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

---

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

Struttura proponente: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto: Collecchia Stefania

Il Responsabile del procedimento: Bianco Roberto

Il Dirigente: Sala Claudia

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**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

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali di seguito riportata, 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 presso il Dipartimento Interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" – Unità di crisi della Regione Piemonte, in considerazione della continua evoluzione della situazione epidemiologica e al carattere diffusivo assunto dall'epidemia da COVID-19, nonchè all'incremento dei ricoveri ospedalieri in corso e vista l'esigenza di potenziare la somministrazione dei vaccini, è sempre aperto apposito avviso, (pubblicato anche sul sito internet dell'ASL VCO), per l'acquisizione di disponibilità a svolgere gratuitamente prestazioni professionali per l'attività vaccinale da parte di medici, odontoiatri, infermieri, assistenti sanitari e altro personale, stabilendo nel medesimo le modalità di acquisizione e i requisiti di ordine generale e professionale necessari.

**Preso atto che** alla data odierna risulta pervenuta una nuova manifestazione di interesse, quella del medico volontario di seguito indicato, in possesso dei requisiti richiesti:

DONNA      Maria Elisa      nata il 20/02/1954

**Visto** il parere favorevole del Direttore della SOC Igiene e Sanità Pubblica, acquisito con nota Prot. n. 82535 del 29/12/2021, che ha richiesto autorizzare il medico in questione a svolgere gratuitamente prestazioni professionali per l'attività vaccinale.

**Condivisa** la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

**Acquisiti** i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

## **DELIBERA**



**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

- 1°) **Di prendere atto** che il medico di seguito indicato ha presentato domanda di partecipazione all'avviso del Dipartimento Interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" – Unità di crisi della Regione Piemonte per l'acquisizione di disponibilità a svolgere gratuitamente prestazioni professionali per l'attività vaccinale e risulta in possesso dei requisiti di ordine generale e professionale richiesti :

DONNA          Maria Elisa                                  nata il 20/02/1954

- 2°) **Di precisare che** l'Amministrazione intende procedere ad autorizzare la collaborazione volontaria del suddetto medico.
- 3°) **Di procedere** conseguentemente alla verifica dell'idoneità fisica dello svolgimento dell'attività richiesta del volontario succitato.
- 4°) **Di dare atto** che l'Azienda, trattandosi di collaborazione gratuita, provvederà all'adempimento assicurativo per il rischio infortuni derivante dalle prestazioni di volontariato in questione e garantirà la copertura assicurativa della Responsabilità Civile verso terzi (dandone comunicazione alla SOC Affari Generali, Legali istituzionali per eventuale seguito di competenza), rimanendo peraltro a carico del sanitario la copertura assicurativa per colpa grave.
- 5°) **Di dichiarare** la presente deliberazione immediatamente esecutiva, in considerazione dell'urgente necessità di acquisire la suddetta risorsa in regime di collaborazione volontaria.