



## **Regione Piemonte**

# **STRUTTURA SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA**

**Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DELLA  
DOTTORESSA VERTI BARBARA – BIOLOGO - PRESSO LA S.O.C.  
LABORATORIO ANALISI DELL'A.S.L. V.C.O.



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

Data .....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento  
Dirigente Amministrativo

Il Direttore f.f. SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri  
Verbania-Domodossola  
(Dott. Vincenzo DE STEFANO)



**IL DIRETTORE F.F. STRUTTURA DIREZIONE SANITARIA  
PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA**

Premesso che la Dottoressa Barbara VERTI, nata a Domodossola il 17 Luglio 1975, residente a Crevoladossola – Via Sempione 125/a, ha richiesto formalmente, con comunicazione agli atti della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera, di poter accedere, in qualità di biologo frequentatore a titolo volontario, alla SOC Laboratorio Analisi dell'A.S.L. V.C.O.

Acquisito il parere favorevole del Direttore della struttura interessata Dr. Nino CAPPUCCIA

Evidenziato che la Dottoressa VERTI 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 Dottoressa VERTI 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 Dottoressa Barbara VERTI presso la SOC Laboratorio Analisi dell'A.S.L. V.C.O. in qualità di Biologo frequentatore volontario, a decorrere dal 12 Luglio 2021 e sino al 12 Agosto 2021, 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 Dottoressa Barbara VERTI ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
  - di inserire il nominativo della Dottoressa Barbara VERTI nell'apposito registro dei volontari, indicando la frequenza autorizzata, il relativo inizio e la data di cessazione.



- 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 Dottoressa Barbara VERTI.
- 4) Di precisare che la Dottoressa Barbara VERTI 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 Dottoressa Barbara VERTI, 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 della Dottoressa Barbara VERTI.
- 6) Di precisare che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

**IL DIRETTORE F.F.  
SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI  
VERBANIA-DOMODOSSOLA  
Responsabile del Procedimento  
Dr. Vincenzo DE STEFANO**

**L'estensore**  
Sig.ra Paola Ubaldino

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



La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

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