

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 281 del 30 GIUGNO 2014

O G G E T T O	<b>PRESA D'ATTO PROROGA RAPPORTO CONVENZIONALE CON LA ASL NO DI NOVARA PER LA PRESTAZIONE DI ATTIVITA' DI CONSULENZA RELATIVAMENTE AL SETTORE LEGALE. PERIODO 01/07/2014 31/12/2014.</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno TRENTA

del mese di GIUGNO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa  
data \_\_\_\_\_

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

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

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

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

2008/09

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

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Annotazioni eventuali :

ATTENTI

2008/09

10

## IL DIRETTORE GENERALE

**PREMESSO** che con deliberazione D.G. n. 183 in data 16/05/2014 è stata approvata l'instaurazione di rapporto convenzionale con la ASL NO di Novara per l'effettuazione, da parte di personale della ASL VCO con la qualifica di Dirigente Avvocato, di prestazioni di consulenza attinenti al settore legale, con decorrenza dal mese di maggio e sino al 30/06/2014;

**PRESO ATTO** che con nota prot. n. 16346 in data 24/06/2014, acquisita al prot. aziendale al n. 38387/14, l'ASL NO di Novara chiedeva di conoscere la disponibilità alla proroga dell'accordo convenzionale sopra citato, alle medesime condizioni precedentemente convenute, fino al 31/12/2014;

**DATO ATTO** della disponibilità di questa Azienda alla prosecuzione della collaborazione in oggetto;

**RITENUTO** di dover pertanto provvedere alla formalizzazione della prosecuzione della convenzione sino al 31/12/2014;

**ACQUISITO** i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

### DELIBERA

- 1°) Di ~~prorogare, per il~~ <sup>prorogare, per il</sup> periodo dall'01/07/2014 al 31/12/2014, il rapporto convenzionale con la ASL NO, per l'effettuazione, da parte di personale della ASL VCO con la qualifica di Dirigente Avvocato, di prestazioni di consulenza attinenti al settore legale, alle condizioni di cui al disciplinare sottoscritto ai sensi della deliberazione n. 183 del 16/5/2014.
- 2°) Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge in considerazione della decorrenza della proroga.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

### 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 30 GIU. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

~~ESECUTIVA~~ IN DATA 30 GIU. 2014

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo

(Laura PIZZINI)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>	