

**Regione Piemonte**

**SOC**

**DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

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

<b>O G G E T T O</b>	AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DEL DOTTOR MATTEO MAESTRONE – DIRIGENTE MEDICO - PRESSO LE SOC ANESTESIA/RIANIMAZIONE E LABORATORIO ANALISI DELL'A.S.L. V.C.O.
--	---

## DETERMINAZIONE N. 1187 del 07/10/2014

### 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 SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data .....

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

Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Paola Ubaldino)

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera  
(Dott. Vincenzo DE STEFANO)

## **DETERMINAZIONE N. 1187 del 07/10/2014**

### **IL DIRETTORE F.F. S.O.C. DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Premesso che il Dottor Matteo MAESTRONE, nato a Domodossola il giorno 15 Aprile 1986, residente a Domodossola – Via C.A. dalla Chiesa, 7 ha richiesto formalmente, con comunicazione agli atti dell'U.O.A. Direzione Sanitaria Ospedaliera, di poter accedere, in qualità di frequentatore a titolo volontario, alla SOC Anestesia e Rianimazione e alla SOC Laboratorio Analisi dell'A.S.L. V.C.O.

Acquisito il parere favorevole dai Direttori delle SOC Anestesia/Rianimazione, Dr. Maestrone, e SOC Laboratorio Analisi, Dr. Cappuccia, dell'A.S.L. V.C.O.

Evidenziato che il Dottor MAESTRONE 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 dal Dottor Matteo MAESTRONE 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 del Dottor Matteo MAESTRONE presso le SOC Anestesia/Rianimazione e Laboratorio Analisi dell'A.S.L. V.C.O. in qualità di Medico frequentatore volontario, per il periodo dal 20 Ottobre 2014 al 28 Agosto 2015, (data scadenza polizza assicurativa) con un impegno orario concordato con i Direttori delle SOC Anestesia/Rianimazione e Laboratorio Analisi
- 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 dal Dottor Matteo MAESTRONE ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
  - di inserire il nominativo del Dottor Matteo MAESTRONE 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 al Dottor Matteo MAESTRONE.

## **DETERMINAZIONE N. 1187 del 07/10/2014**

- 4) Di precisare che il Dottor Matteo MAESTRONE é vincolato al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Dirigente Medico della U.O.A. destinataria.
- 5) Di significare che il Dottor Matteo MAESTRONE, al fine della frequenza volontaria presso le SOC Anestesia/Rianimazione e Laboratorio Analisi é tenuto 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; i Direttori delle SOC Anestesia/Rianimazione e Laboratorio Analisi vigileranno, ognuno per la parte di competenza, sul rispetto di tali obblighi da parte del Dottor Matteo MAESTRONE.
- 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 OSPEDALIERA**

(Dr. Vincenzo DE STEFANO)

**Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

Paola UBALDINO

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

## DETERMINAZIONE N. 1187 del 07/10/2014

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:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>