

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 197 del 11 APRILE 2011

O G G E T T O	CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE PER LA MESSA A DISPOSIZIONE DI SPECIALISTA IN DERMATOLOGIA PER ATTIVITÀ DI MAPPATURA NEVI - RINNOVO PERIODO APRILE-DICEMBRE 2011.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno UNDICI

del mese di APRILE alle ore 9,00 in OMEGNA,


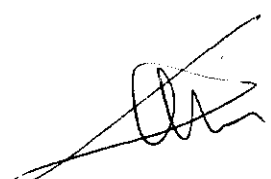
IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

data 06/04/2011

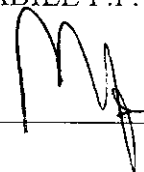
al N. NT 3 SUB 228 conto 3.10.03 29

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario 3.10.03 29 €. 9'000,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

PERIODO DAL 01.04.2011 AL 31.12.2011

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

RICHIAMATA la deliberazione n. 215 del 31/3/2010 con la quale è stata approvata una convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la messa a disposizione di Medico Specialista in Dermatologia per attività istituzionale di "mappatura nevi" da svolgere presso gli ambulatori di Domodossola, Verbania e Omegna per il periodo **dal 1/4/2010 al 31/03/2011**;

VISTE:

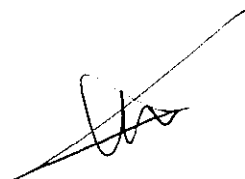
- la nota acquisita al prot. 5738 del 26/1/2011 con la quale il COQ relaziona in merito all'attività svolta dallo Specialista nell'anno 2010;
- la successiva nota acquisita al prot. 9475 del 8/2/2011 con la quale vengono fornite le date di accesso per il periodo aprile – dicembre 2011;

PRESO ATTO che il Direttore Sanitario Aziendale, compiute le valutazioni ritenute opportune, con nota prot. 23963 del 5/4/2011 ha autorizzato il rinnovo della convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante fino al 31/12/2011;

RITENUTO pertanto di rinnovare per il periodo **aprile-dicembre 2011** la convenzione con il Ortopedico di Quadrante di Omegna per la messa a disposizione di Medico Specialista in Dermatologia per attività istituzionale di "mappatura nevi" presso i Poliambulatori dell'ASL, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

SI PROPONE

- 1. DI RINNOVARE** per le motivazioni indicate in premessa la convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la messa a disposizione di Medico Specialista in Dermatologia per attività istituzionale di "mappatura nevi" da svolgere presso i Poliambulatori dell'ASL per il periodo **aprile-dicembre 2011**, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).
- 2. DI PRECISARE** che l'attività sarà svolta con impegno massimo di 16 ore mensili e sarà rimborsata alla tariffa oraria omnicomprensiva di 60,00 euro.
- 3. DI IMPUTARE** l'onere derivante dal presente provvedimento presunto per l'anno 2011 in € 9.000,00 (novemila) al conto 3.10.03.29 del bilancio 2011.
- 4. DI INCARICARE** la SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale di provvedere agli adempimenti conseguenti al presente atto.



5. DI DARE MANDATO alla Segreteria Generale di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995.

Il Responsabile del Procedimento
Sandra Cantaluppi

Il Direttore Ospedale Unico Plurisede
Dott. Francesco GARUFI

IL COMMISSARIO

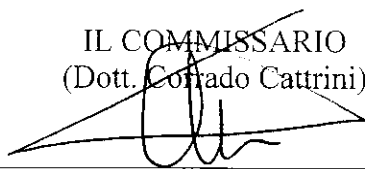
VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

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

DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA DELIBERAZIONE.

Letto, confermato e sottoscritto

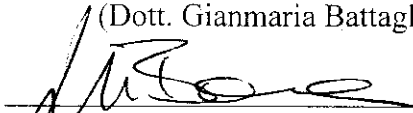
IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)



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 18 APR. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	