

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 52 del 18 FEBBRAIO 2016

| | |
|---|--|
| O | RINNOVO CONVENZIONE CON ASSOCIAZIONE "CONTORNO |
| G | VIOLA"PER INTERVENTI DI PEER EDUCATION – ANNO 2016 |
| E | |
| T | |
| T | |
| O | |

L'anno duemilasedici il giorno DICIOTTO
del mese di FEBBRAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Antonio Iannelli DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data 42 2016

al N. AUT 2016 21 SUB 10 conto 3100131

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. 16.800

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali : PAGAMENTO TOTALE ANNO 2016 = € 16.800 SUDDIVISO NELLE SEGUENTI TRANCHE:

- 15% € 2.520 ALLA DATA DELLA REGISTRAZIONE DELLA DELIBERAZIONE;
- 35% € 5.880 AL 30/06/2016
- 15% € 2.520 AL 30/09/2016
- 35% € 5.880 AL 31/12/2016

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

PREMESSO

- CHE l'ASL VCO, tra i compiti specifici all'interno del Piano Locale di Prevenzione ha individuato lo sviluppo di programmi d'intervento di promozione alla salute negli istituti superiori, finalizzati alla prevenzione dell'A.I.D.S. e delle infezioni sessualmente trasmesse;
- CHE nell'ambito dell'attività sopra citata l'ASL VCO ha adottato da tempo il metodo della Peer Education , sviluppando un modello di intervento originale caratterizzato dalla partecipazione attiva degli adolescenti nel processo di prevenzione all'interno degli istituti superiori del VCO;
- CHE tale modello è stato sviluppato e realizzato nel corso degli anni, grazie alla collaborazione con l'Associazione Contorno Viola, da ora in avanti denominata Associazione; rivelando ottimi risultati, con prospettiva di utilizzo della Peer Education anche in ambiti diversi dagli Istituti di Istruzione Superiore;
- CHE per quanto detto sopra, sono state stipulate e rinnovate puntualmente nel corso degli anni convenzioni specifiche tra ASL VCO e l'Associazione, che hanno permesso la continuità del progetto;
- RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n° 66 del 12 febbraio 2015, con la quale è stata approvata la convenzione fra l'ASL VCO e l'Associazione per gli interventi di Peer Education nelle scuole superiori del VCO per l'anno solare 2015;
- PRESO ATTO che i positivi risultati ottenuti dall'attività dell'Associazione nel 2015, sono documentati dalla relazione finale pervenuta all'ASL VCO in data 13/01/2016 con prot. n. 1590;
- TENUTO CONTO del disciplinare che regola la convenzione con l'Associazione, che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, sotto la lettera A);
- DATO ATTO che il finanziamento previsto per l'anno solare 2016 ammonta a € 16.800, e sarà erogato nelle seguenti tranches:
 - 15% € 2.520 alla data della registrazione della deliberazione;
 - 35% € 5.880 AL 30/06/2016
 - 15% € 2.520 AL 30/09/2016
 - 35% € 5.880 AL 31/12/2016

SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1) - DI RINNOVARE, ora per attura per l'anno solare 2016, per le argomentazioni espresse in preambolo, l'accordo convenzionale con l'Associazione "Contorno Viola" con sede a Suna di Verbania in Via Piana 14, C.F. 93010870033, alle condizioni di cui all'allegato A) al presente provvedimento che ne forma parte integrante e sostanziale;
- 2) - DI PRECISARE che l'attività convenzionale proposta dal presente atto garantirà la prosecuzione degli interventi di formazione-informazione presso le scuole superiori del VCO che vi aderiranno, sotto la supervisione del Referente per la Promozione della Salute, nella persona del Dott. Mauro Croce, il quale avrà il compito di far fronte a tutti gli adempimenti connessi al presente provvedimento;
- 3) - DI DARE ATTO che, ai sensi della deliberazione D.G. n. 255 del 15/4/2013 avente per oggetto: "Approvazione del regolamento per la predisposizione, l'adozione e la formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali", al Direttore proponente la presente deliberazione è demandata la sottoscrizione del disciplinare di convenzione allegato, in luogo del Legale Rappresentante dell'Azienda;
- 4) - DI DARE ATTO ALTRESI' che l'onere conseguente al presente provvedimento, quantificato in complessivi Euro 16.800 (sedicimilaottocento/00), è imputato al conto economico di bilancio 3.10.04.31, AUT 21 SUB 10 CDC K03CC e sarà erogato nel modo seguente:
 - 15% € 2.520 alla data della registrazione della deliberazione;
 - 35% € 5.880 AL 30/06/2016
 - 15% € 2.520 AL 30/09/2016
 - 35% € 5.880 AL 31/12/2016
- 5) - DI TRASMETTERE copia del presente atto al Collegio Sindacale, in ottemperanza alle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data - 3 FEB 2016
Il Responsabile Del Procedimento
(Dr. Pacifico Triolo)

Il Direttore f.f.
Dipartimento Di Prevenzione
(Dr. Francesco Iembo)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria.

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 – comma 1 quinquies del D.Lgs. 229/1999, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

decide di approvarla integralmente adottandola come propria deliberazione

A handwritten signature consisting of several loops and strokes, appearing to begin with a large 'D' or 'G' and ending with a flourish.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Iammiello)

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 24 FEB. 2016 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:

DSO V
 SERT
 DIST. 0
 DIST. V
 DIST. D
 ML
 MED URG
 SITRPO

DSM
 DP
 F
 SD
 LP
 AG
 BC
 RU
 PP

MED. COMP
 FL
 REF
 ITB
 ICT
 DIP. PAT. CHIRUR.
 DIP TECNICO AMMVO
 DIP. PAT. ONCOL.
 DIP. SERVIZI DIAGN.
 DG

DIP. EMERG. URG.
 DIP. AREA CRITICA
 DIP. DIPENDENZE
 DIP. POST ACUZIE
 DIP. PAT. CNV
 DIP. FARMACO
 DIP. PAT. MEDICHE
 DIP. MAT. INF.