



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 972 DEL 21/09/2016**

---

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA  
OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

**Direttore : Dr. Francesco GARUFI**

<b>O G G E T T O</b>	AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DEL DOTTOR MARZILLI MASSIMO – MEDICO - PRESSO L'AMBULATORIO OCULISTICO DEL SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA SPECIALISTICA 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 Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede

Data .....

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede  
Dr. Francesco GARUFI

Data .....

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

Il Responsabile del Procedimento  
(D.ssa Laura SCOGNAMIGLIO)

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede  
(Dott. Francesco GARUFI)



**IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Premesso che il Dottor Massimo MARZILLI, nato a Arce il 24 Agosto 1958, residente a Verbania – Via per Cossogno 33/c - ha richiesto formalmente, con comunicazione agli atti della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera, di poter accedere, in qualità di frequentatore a titolo volontario, all'ambulatorio di Oculistica, in particolare all'ambulatorio del Dr. De Sio, del Servizio Assistenza Specialistica Ambulatoriale dell'A.S.L. V.C.O. per il periodo dal 19 Settembre 2016 al 19 Marzo 2017.

Dato atto che la Specialistica Ambulatoriale è struttura della Direzione Sanitaria Ospedaliera si è provveduto a sentire per le vie brevi il Dr. De Sio che ha espresso parere favorevole alla frequenza richiesta.

Evidenziato che il Dottor MARZILLI 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 Massimo MARZILLI 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 Massimo MARZILLI presso l'ambulatorio di Oculistica – Dr. De Sio – del servizio Assistenza Specialistica Ambulatoriale dell'A.S.L. V.C.O. in qualità di Medico frequentatore volontario, per il periodo dal 26 Settembre 2016 al 25 Febbraio 2017 (data scadenza polizza assicurativa), con un impegno orario concordato con direttamente con il Dr. De SIO
- 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 Massimo MARZILLI ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
  - di inserire il nominativo del Dottor Massimo MARZILLI 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 Massimo MARZILLI.
- 4) Di precisare che il Dottor Massimo MARZILLI 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 Massimo MARZILLI al fine della frequenza volontaria presso l'ambulatorio di oculistica 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; lo specialista ambulatoriale vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte del Dottor Massimo MARZILLI.
- 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**  
**SOC MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**  
Dr. Francesco GARUFI

**Il Responsabile del Procedimento**  
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:

<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 checked="" 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"/>