

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 2 del 11 GENNAIO 2017

| | | |
|---|--|--|
| O | | |
| G | | |
| G | CONVENZIONE CON L'A.O. MAGGIORE DELLA CARITÁ DI NOVARA | |
| E | PER ATTIVITÁ DI CONSULENZA IN CHIRURGIA TORACICA – ANNO | |
| T | 2017 | |
| T | | |
| O | | |

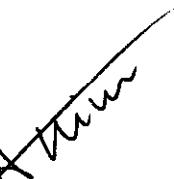
L'anno duemiladiciassette il giorno UNDICI

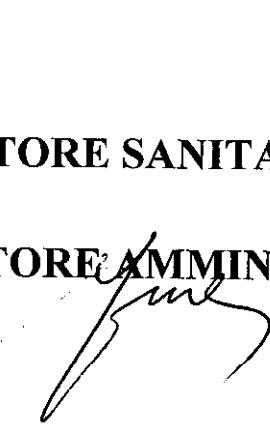
del mese di JANUARY in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso 

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi **DIRETTORE SANITARIO** 

- Dott. Antonio Jannelli **DIRETTORE AMMINISTRATIVO** 

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa
data _____

al N. ____ 3- sub 218 conto ____ 3.10.04.90 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

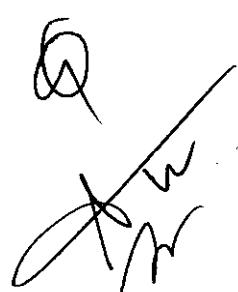
Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario AOU Maggiore della Carità di Novara €. 10.200,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

Richiamata la determina della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera n. 29 del 12 Gennaio 2016 con la quale si approvava la convenzione con l'A.O.U. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica presso i Presidi di questa ASL per l'anno 2016;

Dato atto che con nota acquisita al prot. n. ASL 72338 del 15/12/2016 il sostituto del dimissionario Direttore SOC Oncologia, opportunamente interpellato, ha comunicato, fornendo specifica relazione in merito all'attività svolta e conservata agli atti, la necessità di rinnovare la convenzione anche per l'anno 2017 al fine di garantire la continuità nell'erogazione di prestazioni specialistiche agli utenti di questa ASL;

Preso atto che:

- con nota prot. ASL n. 71945 del 14 Dicembre 2016 è stata richiesta all'AOU Maggiore della Carità di Novara la disponibilità a proseguire la convenzione per l'anno 2017;
- con nota prot. ASL n. 74026 del 23 Dicembre 2016 l'AOU Maggiore della Carità di Novara comunicava la disponibilità al rinnovo della convenzione di che trattasi per l'anno 2017;

RITENUTO pertanto necessario, al fine di garantire la continuità nell'erogazione delle prestazioni di Chirurgia Toracica per gli utenti di questa ASL, rinnovare la convenzione con l'AOU Maggiore della Carità di Novara per tutto **l'anno 2017**, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A);

PRECISATO che la consulenza sarà svolta mediante accessi settimanali di cui:

- **2 accessi di circa 4 ore** ciascuno da effettuare **in libera professione** con rimborso della tariffa oraria di € 60,00= come previsto dalla Circolare prot. 1136 del 4/4/2006;
- **2 accessi in orario di servizio** con rimborso delle spese di viaggio e copertura assicurativa.

Per tutto quanto precede

PROPONE

1. di rinnovare la convenzione con l'AOU. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica da svolgersi presso i Presidi dell'ASL **nell'anno 2017**, secondo le modalità specificate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A).
2. di imputare l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto per l'anno 2017, in **€ 10.200,00=**, al conto economico 3.10.04.90 – Sub 218 - Esercizio 2017.
3. **DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/95.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paolo Uboldini

IL DIRETTORE
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Francesco GARUFI

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.lgs. n . 229/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature consisting of several stylized, overlapping lines forming a unique character.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Antonino Trimarchi)

Trimarchi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio Jannelli)

Jannelli

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 17 GEN. 2017 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"/> SERD | <input type="checkbox"/> DP |
| <input type="checkbox"/> DIST. 0 | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> DIST. V | <input type="checkbox"/> PP |
| <input type="checkbox"/> DIST. D | <input type="checkbox"/> SITRPO |
| <input type="checkbox"/> ML | <input type="checkbox"/> MED. COMP |
| <input type="checkbox"/> MED.URG | |

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DSO V | <input type="checkbox"/> DSM |
| <input type="checkbox"/> SERD | <input type="checkbox"/> DP |
| <input type="checkbox"/> DIST. 0 | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> DIST. V | <input type="checkbox"/> PP |
| <input type="checkbox"/> DIST. D | <input type="checkbox"/> SITRPO |
| <input type="checkbox"/> ML | <input type="checkbox"/> MED. COMP |
| <input type="checkbox"/> MED.URG | |

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DSO V | <input type="checkbox"/> DSM |
| <input type="checkbox"/> SERD | <input type="checkbox"/> DP |
| <input type="checkbox"/> DIST. 0 | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> DIST. V | <input type="checkbox"/> PP |
| <input type="checkbox"/> DIST. D | <input type="checkbox"/> SITRPO |
| <input type="checkbox"/> ML | <input type="checkbox"/> MED. COMP |
| <input type="checkbox"/> MED.URG | |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> AFFARI GENERALI LEGALI E IST. |
| <input type="checkbox"/> ORGANI PROTOCOLLO URP |
| <input type="checkbox"/> ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN. |
| <input type="checkbox"/> ATTIVITA' TECNICHE E MANUTENZ. |
| <input type="checkbox"/> INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI |
| <input checked="" type="checkbox"/> GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO |
| <input type="checkbox"/> GEST. PERSONALE E FORMAZIONE |
| <input type="checkbox"/> FORMAZIONE |