

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 210 del 12 APRILE 2017

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE CONTORNO VIOLA DI VERBANIA PER L' ESECUZIONE DEL PROGETTO "WELFARE DI COMUNITA' PER LA PREVENZIONE DI PROBLEMI ALCOLCORRELATI" - ESAME E PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI
---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno duemiladiciassette il giorno DODICI

del mese di APRILE 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 30.3.2017

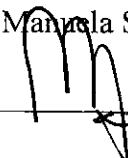
al N. AUT. 2017/60.1 conto 3100431

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 _____ €. 18.500

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE f.f. S.O.C. SER.D.**

La prevenzione dei problemi alcolcorrelati, specialmente nei paesi insistenti sul territorio provinciale dove il consumo di alcol con incidenza a rischio è stimato pari al 23% della popolazione, fa sì che, con particolare attenzione ai giovani, debbano essere poste in essere tutte le azioni necessarie alla riduzione del rischio e siano utilizzate tutte le risorse a disposizione.

Al fine di pervenire concretamente, in relazione alla realtà riferita all'ASL VCO di Omegna, ad apportare tutti gli interventi necessari e opportuni in merito alla problematica in trattazione, sin dal maggio 2016 sono state portate avanti trattative ed effettuati incontri con tutti i soggetti interessati alla questione, con i quali si è giunti ad una piena condivisione circa la problematica e alla necessità di sviluppare un percorso finalizzato alla riduzione del rischio alcolcorrelato.

Nella fase iniziale, trattandosi di tematica di particolare rilievo e complessità, nonché tenuto conto delle tempistiche occorrenti per la realizzazione di un percorso che porti a risultati soddisfacenti, prendendo spunto dal fatto che in passato sono già stati intrattenuti rapporti con alcune amministrazioni comunali e Unioni del Verbano, si è ritenuto di procedere con riguardo a detto ambito territoriale.

Così facendo in varie occasioni si sono sviluppati incontri e relazioni con il Comune di Verbania, Comune di Baveno, Comune di Stresa, Unione Lago Maggiore, Unione Valgrande e Lago di Mergozzo, Unione Montana di Arizzano Premeno e Vignone, Consorzio Servizi Sociali del Verbano.

In particolare da ultimo il Comitato dei Sindaci di distretto del Verbano riunitosi in data 28/09/2016, di cui al verbale n. 2 acquisito agli atti di questa Struttura proponente, ha espresso piena condivisione e approvazione in merito al progetto in oggetto indicato, che viene allegato sotto la lettera A1) al presente atto quale parte integrante e sostanziale. Lo stesso dicasi per il Consorzio Servizi Sociali del Verbano come si rileva dalla dichiarazione dello stesso prot. 1006 del 13/03/2017 pure acquisito agli atti.

Proprio per l'importanza del problema e per l'obiettivo prefissato, con i suddetti soggetti si è palesata l'opportunità di attuare il progetto in questione con la collaborazione di idonea struttura in grado di soddisfare all'esigenze del caso.

Sulla base dei risultati riferiti a pregresse esperienze, nonché tenuto conto delle disponibilità presenti sul territorio, si è prospettata l'individuazione quale associazione competente e di garanzia quella dell'Associazione Contorno Viola di Verbania, sulla quale si è trovato pieno accordo con tutti i partner del progetto.

Per tutto quanto sopra esposto si rende necessario addivenire alla stipula di apposita convenzione con l'Associazione Contorno Viola di Verbania per l'esecuzione delle attività connesse al progetto di che trattasi. Detto disciplinare di convenzione viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

Come si evince dal disciplinare di convenzione e dal progetto, trattasi di fattispecie che non comporta oneri di spesa a carico dell'ASL VCO, in quanto lo spettante all'Associazione Contorno Viola di Verbania per la propria attività, viene assicurato mediante compartecipazione da parte di tutti i soggetti interessati per gli importi indicati per ognuno nel progetto, poiché le attività che saranno svolte da personale dell'ASL VCO in base alle necessità avverranno in regime di orario di servizio senza riconoscimento di alcun emolumento.

9
[Handwritten signature]

SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1) Di approvare e formalizzare la convenzione con l' Associazione Contorno Viola di Verbania per l'esecuzione del progetto "WELFARE DI COMUNITA' PER LA PREVENZIONE DI PROBLEMI ALCOLCORRELATI", come da disciplinare allegato al presente atto quale parte integrale e sostanziale sotto la lettera A), a sua volta comprensivo del progetto allegato alla convenzione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A1)
- 2) Di precisare che l'importo complessivo per la realizzazione del progetto è pari a € 18.500 ripartita a carico delle istituzioni partecipanti come indicato nel suddetto progetto, con l'individuazione quale capofila il Consorzio Servizi Sociali del Verbano, che provvederà all'accredito a favore dell' ASL VCO, che successivamente procederà ai versamenti all' Associazione Contorno Viola con le modalità di cui all'atto di convenzione approvato con la presente deliberazione, in particolare il 30% all'atto della sottoscrizione, il 50% al termine del primo semestre di attività, il 20% a conclusione della stessa, il tutto con vincolo di rendicontazione trimestrale in capo all'Associazione
- 3) Di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa per l' ASL VCO in conseguenza di quanto esposto al punto 2, nonché per il fatto che le attività che saranno svolte nell'ambito dell'attuazione del progetto da parte di personale dei vari profili dell' ASL VCO secondo necessità, verranno fatte in regime di orario di servizio senza il riconoscimento di alcun emolumento aggiuntivo
- 4) Di indicare quali estremi contabili il conto economico di bilancio n. 3.10.0431 autorizzazione 2017/60 sub 1 Centro di Costo G 95 O4 Esercizio 2017 e seguente
- 5) Di individuare il preposto ufficio del Servizio proponente per tutti gli adempimenti connessi e correlati al presente atto
- 6) Di individuare per delega del Direttore Generale il Direttore della SO.C. Ser.D alla sottoscrizione dell'atto di convenzione in questione.
- 7) Di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995 e s.m.i

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

**Il Direttore f.f. SOC SER.D./
Responsabile del Procedimento
Dott. ssa Chiara Crosta Lenz**



IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. 19/06/1999 n. 229, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Amu', is located in the bottom right corner of the page.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio 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 **18 APR, 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 type="checkbox"/>	DIREZIONE SANITARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	DIP. PREVENZIONE	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input checked="" type="checkbox"/>	DISTRETTO VCO	<input type="checkbox"/>	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
<input type="checkbox"/>	GEST. ATTIVITA' TERR.	<input type="checkbox"/>	ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
<input checked="" type="checkbox"/>	SER.D	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' TECNICHE E MANUTENZ
<input type="checkbox"/>	FARMACIA	<input type="checkbox"/>	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
<input type="checkbox"/>	SALUTE MENTALE TERR.	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE