

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **315** del **22 MAGGIO 2017**

O G G E T T O	CONVENZIONE CON LA SOCIETA' "UNIMED SAFETY S.R.L." PER FORNITURA DI PRESTAZIONI RESE DALLA SOC LABORATORIO ANALISI, DALLA SOC ANATOMIA PATOLOGICA E DALLA SOC RADIOLOGIA DELL'A.S.L. V.C.O. ANNO 2017
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciassette il giorno **VENTIDUE**

del mese di **MAGGIO** 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. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

7102 0100PM S S

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 _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

VENTIDUE

0100AM

Annotazioni eventuali :

IL DIRETTORE DIREZIONE PRESIDI DOMODOSSOLA E VERBANIA

Richiamata la determina n. 284 dell'11 Marzo 2016 con la quale si stipulava specifica convenzione per la fornitura di prestazioni diverse fornite dai servizi dell'ASL VCO con la Società UNIMED SAFETY s.r.l. per tutto l'anno 2016.

Verificato che, pur nulla pervenendo in merito alla richiesta prosecuzione del rapporto per l'anno 2017, la Società UNIMED SAFETY srl nei primi mesi dell'anno 2017 continuava ad usufruire dei servizi dell'ASL e pertanto si provvedeva a richiedere per le vie brevi gli opportuni chiarimenti.

Preso atto che con nota prot. ASL n. 26725 del 9 maggio 2017 la Società Unimed Safety comunicava di voler rinnovare il rapporto convenzionale di che trattasi anche per l'intero anno 2017.

Considerata la deliberazione n. 24 del 16 Gennaio 2015 con la quale veniva deliberato il nuovo regolamento dell'attività libero professionale e la delibera n. 68 del 2 marzo 2016 di revisione ed aggiornamento del tariffario aziendale per le prestazioni a pagamento

Per tutto quanto precede

DELIBERA

- 1) Di stipulare, ora per allora, per l'intero anno 2017 convenzione con la Società UNIMED SAFETY s.r.l. di Verbania per la fornitura di prestazioni rese dalla SOC Laboratorio Analisi, dalla SOC Anatomia Patologica dalla SOC Radiologia della ASL V.C.O.
- 2) Di approvare, ai fini di cui al punto 1), lo schema di convenzione allegato sotto la lettera A) alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale.
- 3) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2017 e successivamente ripartiti secondo quanto stabilito dalla normativa aziendale in materia di libera professione

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

**IL DIRETTORE
SOC DIREZIONE PRESIDI DOMODOSSOLA E VERBANIA**

Dr. Francesco GARUFI

Il Responsabile del Procedimento

Paola UBALDINO

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria

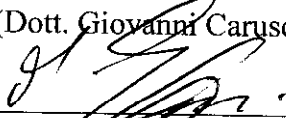
Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 – comma 1 – quinquies del D. Lgs.vo 19/06/1999 n. 229 del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a cursive script.

Letto, confermato e sottoscritto

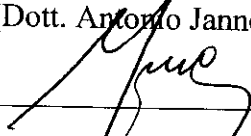
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)



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 **22 MAG. 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"/>	DIREZIONE SANITARIA	<input type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	DIP. PREVENZIONE	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input 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 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