



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)**

DELIBERAZIONE N. 144 del 16 FEBBRAIO 2018

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ANGELI DELL' HOSPICE VCO - ONLUS, AVENTE SEDE IN VERBANIA VIA ALLA BOLLA N. 2, PER PRESTAZIONI DI VOLONTARIATO NELL'AMBITO SANITARIO: RINNOVO PER IL PERIODO 01.01.2018 - 31.12.2018
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciotto il giorno SEDICI

del mese di FEBBRAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

L'estensore dell'atto

Dr.ssa Corsini Leonora

Omegna, li 07/02/2018

Il responsabile del procedimento

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 7/2/2018

Il Direttore della S.O.C GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Dr. Romano Ferrari

Omegna, li 7/2/2018

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

data 12.2.2018

al N. AUT. 2018/23.26 conto 3100.29

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 GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 2000

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Richiamata la convenzione in oggetto indicata formalizzata da ultimo per l'anno 2017 con determinazione n. 1274 del 16/12/2016 di cui allo schema allegato A) parte integrante e sostanziale all'atto stesso;

Dato atto che il Presidente dell'Associazione Angeli dell'Hospice Onlus Sig.ra Silvana Ferrari, con nota del 16/11/2017. prot. 68169, ha proposto il rinnovo della convenzione in essere per prestazioni in ambito sanitario per l'anno 2018;

Considerata la necessità di procedere al rinnovo della convenzione vista l'utilità del servizio fornito dall'Associazione Angeli dell'Hospice Onlus per prestazioni di volontariato in ambito sanitario, in quanto il compito dei volontari è quello di offrire ai degenti assistenza morale, compagnia, presenza costante, umana di amicizia, di dialogo e di aiuto durante l'ora dei pasti;

Dato atto che l'Associazione in parola è costituita ai sensi della Legge 11 agosto 1991 n. 226;

Precisato che sono a carico dell'ASL VCO gli oneri derivanti dal rimborso delle spese relative alle necessarie coperture assicurative contro gli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi dei volontari nello svolgimento delle attività previste, nonché del rimborso delle spese vive derivanti da interventi concordati con il rappresentante legale o suo delegato, dietro presentazione di idonea documentazione probatoria;

Precisato inoltre che l'onere presunto derivante dal presente provvedimento pari a complessivi € 2.000,00 verrà imputato sul conto 3100429 autorizzazione 23/2018 sub 26

Ritenuto opportuno, in riferimento a quanto sopra citato, di provvedere al rinnovo della convenzione con l'Associazione "Angeli dell'Hospice VCO Onlus", alle condizioni stabilite nel testo composto di n. 3 pagine allegato al presente atto sotto la lettera A), di cui forma parte integrante e sostanziale;

Dato atto che, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui a deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/5/2017, la sottoscrizione della convenzione approvata con il presente atto viene demandata al Dott. Romano Ferrari Direttore della SOC Gestione Attività Territoriali;

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita

Pagina 3 di 6



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

- 1. Di autorizzare** il rinnovo, per i motivi in premessa esposti, della convenzione con l'Associazione Angeli dell'Hospice – ONLUS, avente sede in Verbania in via alla Bolla n. 2, per prestazioni di volontariato nell'ambito sanitario, per il periodo 01.01.2018 – 31.12.2018, in conformità al testo allegato al presente atto determinativo, quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), composto da n. 3 pagine;
- 2. Di precisare** che sono a carico dell'ASL VCO gli oneri derivanti dal rimborso delle spese relative alle necessarie coperture assicurative contro gli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi dei volontari nello svolgimento delle attività previste, nonché del rimborso delle spese vive derivanti da interventi concordati con il rappresentante legale o suo delegato, dietro presentazione di idonea documentazione probatoria;
- 3. Di imputare** l'onere presunto derivante dal presente provvedimento pari a complessivi € 2.000,00 sul conto 3100429 autorizzazione 23/2018 sub 26;
- 4. Di dare atto** che, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui a deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/5/2017, la sottoscrizione della convenzione approvata con il presente atto viene demandata al Dott. .Romano Ferrari Direttore della SOC Gestione Attività Territoriali;
- 5. Di incaricare** gli uffici distrettuali per le incombenze connesse conseguenti il presente provvedimento nonché per la trasmissione a mezzo procedura informatica Archiflow ai servizi aziendali e mediate posta ordinaria a tutti i soggetti esterni interessati.
- 6. Di dare mandato** alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14c della L.R. n. 10 del 24/01/1955 e s.m.i.



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Omegna, li **16 FEB. 2018**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA **16 FEB. 2018**

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA **15 FEB. 2018**



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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 21 FEB. 2018 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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	x	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
x	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

 REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita