

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. **347** del **15 LUGLIO 2011**

O G G E T T O	<p>CONVENZIONI IN ATTO TRA LA ASL VCO E DITTE, ENTI, STRUTTURE, ASSOCIAZIONI VARIE AVENTI PERSONALITA' GIURIDICA PRIVATA, PER ATTIVITA' D.LGS 81 DEL 09.04.08 - TESTO UNICO SULLA SICUREZZA IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO IN SCADENZA AL 30.06.2011.</p> <p>CORRIERE MALATERRA GIAMPIERO E C. S.N.C. PROROGA AL 31.08.2011</p>
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno **QUINDICI**
del mese di **LUGLIO** alle ore **8,30** in OMEGNA.

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AFFARI GENERALI**

PREMESSO che, alla luce delle intervenute modifiche introdotte dal D.Lg 81/2008, con delibera del Direttore Generale n°74 del 12.02.2009 si è provveduto all'approvazione delle nuove norme di disciplina in materia di attività di sorveglianza sanitaria riguardante le richieste a pagamento da parte di Ditte, Enti, strutture, associazioni ecc.

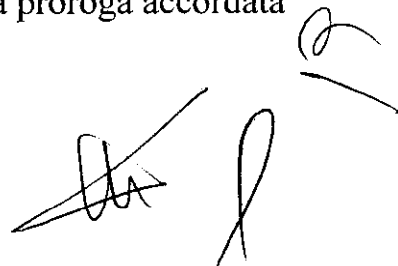
RICHIAMATE le deliberazioni N. 771 del 23/12/2010 e N. 210 del 22/04/2011 con le quali si è provveduto ad una proroga del rapporto convenzionale già in atto al fine di adempiere alle disposizioni in materia sanitaria rivolte al proprio personale, (individuazione della figura del Medico Competente ed effettuazione di visite, esami strumentali e di laboratorio), rispettivamente fino al 31/03/2011 e al 30/06/2011 con Ditte ed Enti diversi aventi personalità giuridica privata, e nello specifico anche con la società Corriere MALATERRA GIAMPIERO e C. s.n.c.

PRESO ATTO che, con comunicazione del Commissario prot. N. 40557 del 13/6/2011 si è provveduto ad informare i soggetti interessati di cui alle deliberazioni poc'anzi richiamate della volontà di non procedere ad ulteriore proroga o rinnovo di atti convenzionali oltre la data di scadenza del 30/06/2011 con soggetti privati, che non abbiano in corso rapporti convenzionali per prestazioni di servizi richiesti da questa Amministrazione

VISTA l'istanza presentata dalla società Corriere MALATERRA GIAMPIERO e C. s.n.c. con comunicazione acquisita al prot. n. 41177/11 del 15/6/2011, nella quale si richiede il prolungamento del rapporto convenzionale almeno fino al 31.12.2011 per consentire la riorganizzazione del servizio all'interno dell'Azienda

RICHIAMATA la comunicazione prot.n. 42503 del 21/06/2011, con la quale l'Azienda Sanitaria Locale preso atto delle difficoltà segnalate dalla Società Corriere MALATERRA GIAMPIERO e C. s.n.c., esprime la propria disponibilità alla concessione di una proroga del rapporto convenzionale fino al 31/08/2011

EVIDENZIATO che con comunicazione prot.n. 43713/11 del 27/6/2011, la Società Corriere MALATERRA GIAMPIERO e C. s.n.c. ringrazia per la proroga accordata

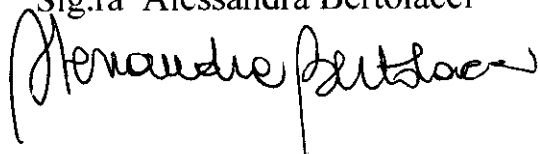
Handwritten signature and initials in black ink, located at the bottom right of the page.

SI PROPONE

1) di prorogare la convenzione in atto con Ditte ed Enti diversi aventi personalità giuridica privata, nello specifico con la Società Corriere MALATERRA GIAMPIERO e C. s.n.c., alle medesime condizioni e tariffe indicate nei disciplinari citati nella deliberazione di proroga al 30/06/2011 n. 210 del 22/04/2011, fino alla data del 31/08/2011

2) di trasmettere copia del presente atto a tutti i soggetti interessati.

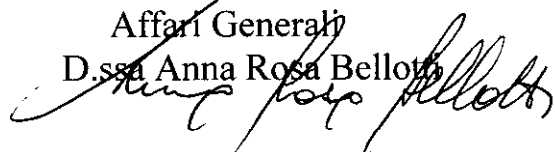
L'impiegato estensore
Assistente Amministrativo
Sig.ra Alessandra Bertolacci



Il Direttore della S.O.C.

Affari Generali

D.ssa Anna Rosa Bellotti



IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.Lgs. 229/99 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 15 LUG. 2011 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	