



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

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 714 del 16 LUGLIO 2018

O
G
G
E
T
T
O

SINISTRO RCT VCO-2018-P-01-G.V.
LIQUIDAZIONE SOMMA A TITOLO RISARCIMENTO DANNI

L'anno duemiladiciotto il giorno SEDICI
del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria 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 AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto

Cristiana Sogni
Sig.ra Cristiana Sogni

Il responsabile del procedimento

Cristiana Sogni
Sig.ra Cristiana Sogni

Omegna, li 10.07.2018

Omegna, li 10.07.2018

Il Direttore della S.O.C. AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

Cinzia Meloda
Avv. Cinzia MELODA

Omegna, li 10.07.2018

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

data 10.7.2018

al N. 107.2018/10.23 conto 3101077

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 _____ €. € 90

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
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

PRESO ATTO

- della richiesta di risarcimento danni pervenuta da parte della dipendente G.V., con nota prot. 24993/18 del 24.04.2018, in relazione al danneggiamento del telefono cellulare personale, verificatosi durante attività di servizio e causato da un Paziente – sinistro occorso in data 16.03.2018;
- che il risarcimento richiesto dalla sig.ra G.V. corrispondente al rimborso delle spese sostenute per la sostituzione dello schermo e ammontante ad € 90,00 (giusta fattura regolarmente quietanzata, prodotta in copia);
- dell'esito dell'istruttoria del sinistro condotta dalla SOC Affari Generali Legali e Istituzionali, nell'ambito della quale è emerso che:
 - la Coordinatrice del Reparto in cui presta attività lavorativa la Sig. G.V. ha chiesto esplicitamente che ciascun dipendente porti con sé il proprio telefono cellulare, per consentire una più facile reperibilità;
 - che mentre il Paziente causava il danno, non era in grado di intendere e di volere;
- della nota della SOC Affari Generali Legali e Istituzionali prot. n. 32151/18 in data 29.05.2018, con la quale veniva proposto alla sig.ra G.V. il rimborso integrale delle spese sostenute ovvero dell'importo di € 90,00;
- della sottoscrizione, in data 11.06.2018, da parte della sig.ra G.V. di atto di transazione e quietanza a definizione del sinistro, nei termini sopra indicati;

RITENUTO

di procedere alla liquidazione dell'importo concordato, secondo le modalità indicate sull'atto di transazione;

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



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

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati


DELIBERA

- 1°) per tutte le motivazioni in premessa, la liquidazione alla sig.ra G.V. della somma di € 90,00 a tacitazione definitiva di ogni pretesa, giusta atto di transazione e quietanza sottoscritto in data 11.06.2018;
- 2°) di imputare la somma di € 90,00 al conto 3.10.10.77 "Risarcimento in franchigia assicurativa danni terzi per responsabilità civile" – esercizio 2018;
- 3°) di dichiarare che il presente pagamento non è correlato ad alcun codice CIG, essendo un risarcimento dovuto per responsabilità civile.

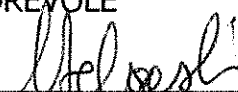
Omegna, li 16 LUG. 2018


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 13/7/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 13/07/2018



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 16 LUG, 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.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

