

**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](http://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. 728 del 16 LUGLIO 2018

O G G E T T O	COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA RECEPIMENTO VERBALE DI ISPEZIONE N. 9 DEL 01/06/2018 RELATIVO ALLA VISITA ISPETTIVA EFFETTUATA PRESSO: FISIODELTA S.R.L. DI DOMODOSSOLA - AMBULATORIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DI I° LIVELLO.
---------------------------------	---

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](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto	Il responsabile del procedimento
Sig/Dr. Loris CARETTI 	Sig/Dr. Bartolomeo FICILI 
Omegna, li _____	Omegna, li _____
Il Direttore della S.O.C. Distretto	
Dr. Bartolomeo FICILI 	
Omegna, li _____	

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 \_\_\_\_\_

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore SOC GEP  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



## **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 DISTRETTO VCO di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

**RICHIAMATA** la D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013 che titola "Nuove linee di indirizzo alle ASL in ordine alle modalità organizzative e di funzionamento delle Commissioni di Vigilanza per le attività di verifica sulle strutture sanitarie private";

### **PRESO ATTO CHE:**

- L'ASL VCO con Delibera del Direttore Generale n.185 del 28/02/2018 avente per oggetto: "Istituzione della Commissione di Vigilanza per il biennio 2018 – 2019 sulle strutture a valenza sanitaria ex DGR n. 24-6579 del 28.10.2013 e nomina del Presidente. Provvedimenti" ha nominato la Commissione di Vigilanza Sanitaria, denominata CVS, recependo quanto disposto dalla D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013.
- La D.G.R. sopracitata stabilisce che il verbale della Commissione di Vigilanza Sanitaria (CVS) deve essere recepito con apposito provvedimento del Direttore Generale della ASL entro un congruo termine, di norma non superiore ai 30 giorni dall'avvenuta verifica e tempestivamente trasmesso agli Enti titolari della funzione autorizzativa e/o di accreditamento;

**RITENUTO** necessario adempiere a quanto disposto dalla D.G.R. sopracitata;

**RILEVATO** che nell'ambito dell'attività della Commissione di Vigilanza si è proceduto in data **01/06/2018** ad effettuare apposita visita ispettiva presso: **FISIODELTA S.R.L. - Ambulatorio di Recupero e Riabilitazione Funzionale di I° Livello, avente sede a Domodossola, Regione Nosere n. 31**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel **Verbale n. 9 del 01/06/2018**, che viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

### **CONVENUTO CHE:**

- Il Verbale firmato dai Componenti della Commissione di Vigilanza Sanitaria (CVS) viene inviato con la presente Delibera alla Direzione Generale, a cura del Direttore del Distretto VCO.



**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](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- Il Direttore del Distretto VCO provvederà all'invio formale della Deliberazione e dei Verbali agli Enti interessati.

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

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

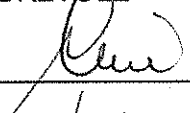
### **DELIBERA**

1. **Di recepire** il verbale della Commissione di Vigilanza Sanitaria (CVS) N. 9 del 01/06/2018, che viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, redatto in occasione della visita ispettiva presso: FISIODELTA S.R.L. - Ambulatorio di Recupero e Riabilitazione Funzionale di I° Livello, avente sede a Domodossola, Regione Nosere n. 31.
2. **Di dare atto che**, come precisato in premessa, la presente deliberazione verrà formalmente inviata alla Regione Piemonte e agli altri soggetti interessati per gli adempimenti di conseguenza a cura della SOC Distretto della ASL VCO.

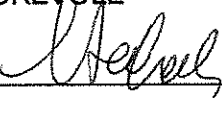
Omegna, li **16 LUG. 2018**

  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Angelo Penna**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE  
FIRMA   
DATA **16/7/2018**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE  
FIRMA   
DATA **12/07/2018**



**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](http://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:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
X	DIP. PREVENZIONE	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
X	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		

REGIONE  
PIEMONTE