



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

## REGIONE PIEMONTE

# AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

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

DELIBERAZIONE N. 1195 del 21 DICEMBRE 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 01.01.2019 – 31.12.2019

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTUNO

del mese di DICEMBRE 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 GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

L'estensore dell'atto

Dr.ssa Leonora Corsini

*Leaureze C.*

Il responsabile del procedimento

Dr. Germano Margaroli

Omegna, lì 12.12.2018

Omegna, lì 12.12.2018

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

Dr. Romano Ferrari

Omegna. lì 12.12.2018

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

data 19.12.2018

al N. 23 sub 26 conto 31000429

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 Angeli dell'Hospice €. 2000,00

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :





A.S.L. VCO

Azienda Sanitaria Locale  
dei 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.aslvc.co.it - [www.aslvc.co.it](http://www.aslvc.co.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 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 2018 con determinazione n. 144 del 16/12/2018 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 28/11/2018 prot. 72166 del 29/11/2018, ha proposto il rinnovo della convenzione in essere per prestazioni in ambito sanitario per il periodo 01/1/2019 – 31/12/2019;

**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 degeniti 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 23/2019 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. 9 pagine allegato al presente atto sotto la lettera A), di cui forma parte integrante e sostanziale;



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

**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;

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 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 01.01.2019 – 31.12.2019, in conformità al testo allegato al presente atto deliberativo, quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), composto da n. 9 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 23/2019 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;



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

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.

Omegna, li

21 DIC. 2018

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

18/12/2018

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

21/12/2018





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 2 GEN 2019 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### Trasmissione a:

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale     | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale       | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI 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		

