



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. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 122 del 15 FEBBRAIO 2019

O G G E T T O	RINNOVO CONVENZIONE CON ASSOCIAZIONE "CONTORNO VIOLA" PER INTERVENTI DI PEER EDUCATION – ANNO 2019
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciannove il giorno QUINDICI

del mese di FEBBRAIO 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 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

L'estensore dell'atto

Dr. Pacifico Triolo

Omegna, lì 6 FEB 2019

Il responsabile del procedimento

Dr. Pacifico Triolo

Omegna, lì 6 FEB 2019

Il Direttore Dipartimento di Prevenzione

Dr. Giorgio Gambiarotto

Omegna, lì 6 FEB 2019

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

data 11.2.2019

al N. AUT. 2019-21 conto 31001,31 SUB 10

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 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

PREMESSO

- CHE l'ASL VCO, tra i compiti specifici all'interno del Piano Locale di Prevenzione, ha individuato lo sviluppo di programmi d'intervento di promozione alla salute negli istituti superiori, finalizzati alla prevenzione dell'A.I.D.S. e delle infezioni sessualmente trasmesse;
- CHE nell'ambito dell'attività sopra citata l'ASL VCO, ha adottato da qualche tempo il metodo della Peer Education, sviluppando un modello d'intervento originale caratterizzato dalla partecipazione attiva degli adolescenti nel processo di prevenzione all'interno degli istituti superiori del VCO;
- CHE tale modello è stato sviluppato e realizzato nel corso degli anni, grazie alla collaborazione con l'Associazione Contorno Viola, da ora in avanti denominata Associazione, rivelando ottimi risultati con prospettiva di utilizzo della Peer Education anche in ambiti diversi dagli Istituti di Istruzione Superiore, anche attraverso l'uso delle nuove tecnologie;
- CHE per quanto detto sopra, sono state stipulate e rinnovate puntualmente nel corso degli anni convenzioni specifiche tra ASL VCO e l'Associazione, che hanno permesso la continuità del progetto;

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n° 161 del 22 febbraio 2018, con la quale è stata rinnovata la convenzione fra l'ASL VCO e l'Associazione per gli interventi di Peer Education nelle scuole superiori del VCO, per l'anno solare 2018;

PRESO ATTO che i positivi risultati ottenuti dall'attività svolta dall'Associazione nel 2018, documentati dalla relazione finale pervenuta all'ASL VCO in data 22/01/2019 con prot. n. 4110, giustificano la volontà di proseguire tale rapporto;

TENUTO CONTO del disciplinare che regola la convenzione con l'Associazione, che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);



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

DATO ATTO che l'onere complessivo per l'anno solare 2019 ammonta a € 16.800, da erogare nelle seguenti tranches:

- 15% € 2.520 alla data della registrazione della deliberazione;
- 35% € 5.880 AL 30/06/2019
- 15% € 2.520 AL 30/09/2019
- 35% € 5.880 AL 31/12/2019

PRECISATO che ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione D.G. n. 290 del 12/5/2016 avente per oggetto: "Approvazione del regolamento per l'adozione delle deliberazioni e determinazioni dirigenziali dell'Azienda Sanitaria Locale ASL VCO", al Direttore proponente la presente deliberazione, è demandata la sottoscrizione del disciplinare di convenzione allegato, in luogo del Legale Rappresentante dell'Azienda.

SI PROPONE, pertanto, di rinnovare, ora per allora, per l'anno solare 2019, l'accordo convenzionale sopra descritto con l'Associazione "Contorno Viola", alle condizioni di cui all'allegato A) al presente provvedimento".

CONDIVISA, la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente deliberazione;

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 RINNOVARE**, ora per allora per l'anno solare 2019, per le argomentazioni espresse in preambolo, l'accordo convenzionale con l'Associazione "Contorno Viola" con sede a Suna di Verbania in Via Piana 14, C.F. 93010870033, alle condizioni di cui all'allegato A) al presente provvedimento che ne forma parte integrante e so stanziale e composto da n. 3 pagine.
- 2) DI PRECISARE** che l'attività convenzionale proposta dal presente atto, garantirà la prosecuzione degli interventi di formazione-informazione presso le scuole superiori del VCO che vi aderiranno, sotto la supervisione del Dirigente Dott. Mauro Croce, Referente Programma n 1 del Piano Locale di Prevenzione, il quale avrà il compito di far fronte a tutti gli adempimenti connessi al presente provvedimento.
- 3) DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione D.G. n. 290 del 12/5/2016 avente per oggetto: "Approvazione del



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

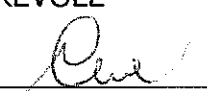
regolamento per l'adozione delle deliberazioni e determinazioni dirigenziali dell'Azienda Sanitaria Locale ASL VCO", al Direttore proponente la presente deliberazione, è demandata la sottoscrizione del disciplinare di convenzione allegato, in luogo del Legale Rappresentante dell'Azienda.

- 4) **DI DARE ATTO ALTRESI'** che l'onere conseguente al presente provvedimento, quantificato in complessivi Euro 16.800 (sedicimilaottocento/00), è imputato al conto economico di bilancio 3.10.04.31, AUT 21 SUB 10 CDC K03CC e sarà erogato nel modo seguente:
1. 15% € 2.520 alla data della registrazione della deliberazione;
 2. 35% € 5.880 AL 30/06/2019
 3. 15% € 2.520 AL 30/09/2019
 4. 35% € 5.880 AL 31/12/2019
- 5) **DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali, Legali, Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995.

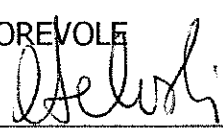
Omegna, li 15 FEB. 2019


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 14/2/2019

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 13/02/2019



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 25 FEB. 2019 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.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		