

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 701 del 6 MARZO 2012

O G G E T T O	<b>CONVENZIONE TRA L'ASL VCO E L'A.R.P.A. "AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE AMBIENTALE" DEL PIEMONTE PER LA RICERCA DI LEGIONELLA SPP – ANNO 2012</b>
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno SEI  
del mese di MARZO alle ore 8,00 in OMEGNA,

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO**  
(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

**Dott. Renzo Sandrini**

coadiuvato dal

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia**



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

data 01.03.2012

al N. Aut. 2012/3 SUB 151 conto 3100341

ANNO 2012

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario \_\_\_\_\_ € 5,000 PRES.

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL  
DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Rilevato che l'Assessorato alla Sanità – Direzione Sanità Pubblica – della Regione Piemonte ha individuato il Laboratorio Regionale di Riferimento per la Legionellosi del Piemonte presso il Polo Regionale di Virologia Ambientale e Microbiologia Speciale dell'ARPA Piemonte, con sede a Novara.

Richiamata la deliberazione n. 266 del 30 Aprile 2010 con la quale si stipulava con l'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale del Piemonte specifica convenzione per la ricerca di Legionella SPP per il biennio 2010/2011.

Vista la nota prot. ASL n. 77858 del 30 Novembre 2011 con la quale si richiedeva al Responsabile dell'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale (ARPA) la disponibilità a rinnovare detta convenzione per un ulteriore biennio alle stesse condizioni in atto.

Preso atto che con nota prot. ASL n. 80888 del 14 Dicembre 2011 l'ARPA Piemonte comunicava che era in corso il riesame delle convenzioni a suo tempo stipulate per l'esecuzione di analisi per la ricerca di Legionella tra Arpa Piemonte e le Aziende Sanitarie interessate e precisava nel contempo, nell'attesa della formalizzazione dei procedimenti, che comunque avrebbero analizzato i campioni eventualmente inviati applicando le condizioni contrattuali già in essere.

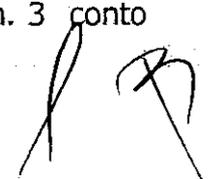
Vista la nota prot. ASL n. 13835 del 24 Febbraio 2012 con la quale il Dirigente Responsabile dell'ARPA Piemonte trasmetteva il nuovo disciplinare di convenzione, avente validità annuale dal momento del perfezionamento, richiedendo di prenderne visione e di comunicare entro il 30 giorni dal ricevimento formale accettazione.

Esaminato tale documento ed accettato in ogni sua parte

Considerato tali controlli debbono essere effettuati sia presso il Presidio Ospedaliero di Verbania che il Presidio Ospedaliero di Domodossola almeno 2 volte all'anno e che presso ogni Presidio si ritiene opportuno monitorare almeno 10 punti prelievo

**SI PROPONE**

- 1) di stipulare con l'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale del Piemonte apposito atto convenzionale, avente validità annuale dal momento del perfezionamento, per l'esecuzione dei controlli rientranti nel programma di controllo degli impianti idrici delle strutture ospedaliere in particolar modo per la ricerca della Legionella
- 2) di approvare, ai fini di cui al precedente punto 1) lo schema di convenzione allegato sotto la lettera A), proposto da ARPA PIEMONTE, quale parte integrante e sostanziale del presente atto.
- 3) di dare atto che l'onere presunto derivante dal presente provvedimento pari a presunti € 5.000,00 (euro cinquemila), verrà imputato all'autorizzazione n. 3 conto economico 3.10.03.41 – sub impegno n. 151 - esercizio 2012



- 4) di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995.

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO

Paola Ubaldino  
*Paola Ubaldino*

IL DIRETTORE  
OSPEDALE UNICO PLURISEDE  
Dr. Francesco GARUFI

---

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria;

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo;

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione..

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO  
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Granmaria 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 12 MAR 2012 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP

<input 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"/>	DIP. EMERG. URG.
<input checked="" 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.