

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 766 del 23 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E LA DITTA "RCN s.rl." DI BORGOSIESIA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OCULISTICA PREVISTE DAL D.LGS. 81/08
---------------------------------	--

L'anno duemiladieci il giorno VENTITRE

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Ezio Robotti**

coadiuvato da:

- **Dott. Renzo Sandrini** DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Adriano Giacoletto** DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

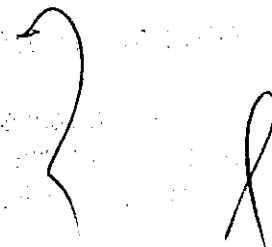
IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Vista la richiesta in data 17 Dicembre 2010 di convenzionamento presentata dalla Ditta RCN s.r.l. di Borgosesia per l'effettuazione ai propri dipendenti di esami specialistici previsti dal Decreto Legislativo n. 81/2008.

Dato atto che per un rapporto fiduciario preesistente l'Ente sopraccitato ha richiesto la collaborazione professionale del Dottore Renzo BORDIN – Dirigente Medico presso l'U.O.A. Oculistica del Presidio Ospedaliero di Domodossola – che svolgerà le prestazioni di che trattasi in regime di attività libero professionale.

Vista la nota prot. ASL n. 90635 del 2 dicembre 2010 con la quale il Direttore Amministrativo dispone che la durata dei provvedimenti relativi a convenzioni attive per l'Azienda non potrà superare la data del 31 marzo 2011 in quanto è in fase di revisione con le OO.SS. la gestione della libera professione.

SI PROPONE

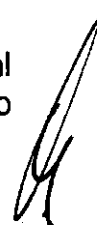
- 1) di stipulare per i primo trimestre anno 2011 specifica convenzione tra l'A.S.L. V.C.O. ed la ditta R.C.N. srl di Borgosesia per l'effettuazione ai propri dipendenti di prestazioni specialistiche di oculistica previste dal D. Lgs. 81/2008 da eseguirsi, per i motivi di cui in premessa, con la collaborazione professionale del Dottor Renzo BORDIN, Dirigente Medico presso l'U.O.A. di Oculistica del Presidio Ospedaliero di Domodossola;
- 2) di approvare, ai fini di cui al precedente punto 1) lo schema di convenzione allegato sotto la lettera A) quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.
- 3) Di dare atto che gli introiti di cui al presente provvedimento verranno attribuiti al conto economico 4.50.02.31 esercizio 2011 e ripartiti secondo quanto normato dall'attuale regolamento relativo all'attività libero professionale.

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO



IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI



IL DIRETTORE GENERALE

- Vista la sopraestesa proposta istruttoria
- Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 – comma 1 quinquies del Decreto Legislativo 19/06/1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Enzo Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sardrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacometto)

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 28 DIC. 2010 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"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	