

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 371 del 22 NOVEMBRE 2012

O G G E T T O	<b>APPROVAZIONE ACCORDO CONVENZIONALE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE "AMEDEO AVOGADRO" PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' FORMATIVA E DI TIROCINIO DA PARTE DEGLI ALLIEVI DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE - ANNO ACCADEMICO 2011/2012 .</b>
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno VENTIDUE

del mese di NOVEMBRE in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

0 ✓ 9

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 \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

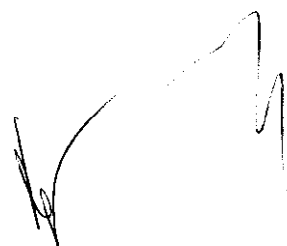
Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

AAGG

CONVENZIONI UNIVERSITA' E SCUOLE DAL 2006\DELIBERA AA 2011 2012 VALIDA FINO 2013

0



**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE  
S.O.C. AFFARI GENERALI**

**PREMESSO CHE** con D.G.R. n. 37-13533 del 16/03/2010 è stato approvato il protocollo di intesa Regione Piemonte/ Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" per le Scuole di Specializzazione in medicina per gli anni accademici 2009/2010, 2010/2011 e 2011/2012;

**VISTA** la nota prot. n. 16164/2012 con la quale la Responsabile del Settore Percorsi Didattici e Carriere Studenti – U.O. Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato, dell'Ateneo in oggetto, trasmette, per la sottoscrizione, il disciplinare attuativo del protocollo sopra citato per lo svolgimento di attività formativa e di tirocinio da parte degli allievi della Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione per l'anno accademico 2011/2012, con validità per gli anni 2012 e 2013;

**CONSIDERATO** che il testo di convenzione proposto risulta conforme al Protocollo d'Intesa Regione Piemonte/Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" per le Scuole di specializzazione in medicina.

**PRESO ATTO** che il Direttore della S.O.C. di Anestesia e Rianimazione, Dr. Carlo Maestrone, si è dichiarato favorevole alla stipula dell'accordo in oggetto;

**VISTI**

- gli artt. 6 e 6-bis del D.lgs. 19/6/1999 n. 229;
- il D.lgs. n. 368/99 ;
- l'art. 1, comma 300, della legge 23/12/2005 n. 266 (finanziaria 2006);
- l'art. 5, c. 4, della Legge Regionale n. 10/1995.

**RITENUTO** pertanto di procedere all'approvazione dell'accordo convenzionale in oggetto

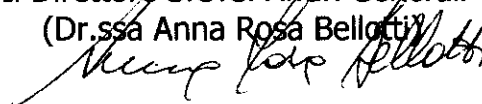
**PROPONE DI DELIBERARE**

- 1°) Di approvare l'accordo convenzionale con la Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università del Piemonte Orientale Amedeo Avogadro di Novara, avente sede in Via Solaroli n. 17, per l'espletamento di attività formativa e di tirocinio professionale da parte degli studenti iscritti alla Scuola (anno accademico 2011/2012) in conformità al disciplinare che si allega sotto la lettera A) al presente deliberato, quale parte integrante e sostanziale.
- 2°) Di dare atto che l'accordo in oggetto ha validità per gli anni 2012 – 2013.
- 3°) Di dare atto che l'avvio di ogni singolo tirocinio è subordinato all'espressione di parere favorevole da parte del Direttore della struttura di destinazione dei tirocinanti, nonché all'adozione di atto nominativo di determina da parte del Direttore dei Presidi Ospedalieri Unificati.



- 4°) Di demandare al Direttore della Struttura Operativa Complessa di destinazione dei tirocinanti la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in piena adesione ai dettami dell'accordo stipulato, nonché la responsabilità correlata sia alla normativa in materia di sicurezza, sia all'esercizio della necessaria vigilanza del rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003.
- 5°) Di dare atto che il presente provvedimento sarà trasmesso al settore competente dell'Assessorato Regionale alla Sanità ai fini dell'esercizio delle funzioni di controllo preventivo da parte della Giunta Regionale prescritte dall'art. 27, lettera g), della L.R. 24 gennaio 1995, n. 10.

Il Direttore S.O.C. Affari Generali  
(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)



#### **IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies del D.lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo;

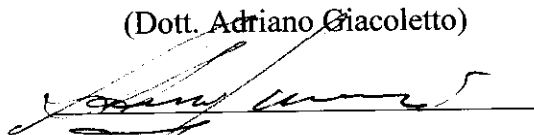
**DECIDE** di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

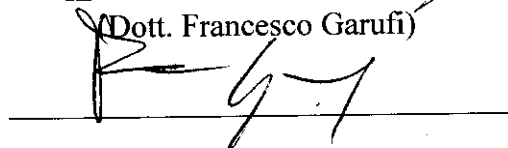
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



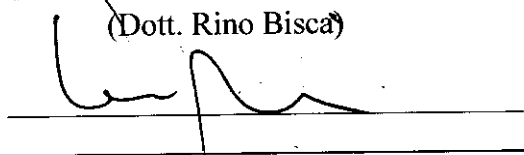
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)



### 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 22 NOV. 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 type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V  
SERT  
DIST. 0  
DIST. V  
DIST. D  
ML  
MED URG  
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM  
DP  
F  
SD  
LP  
AG  
BC  
RU  
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP  
FL  
REF  
ITB  
ICT  
DIP. PAT. CHIRUR.  
DIP. TECNICO AMMVO  
DIP. PAT. ONCOL.  
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.  
DIP. AREA CRITICA  
DIP. DIPENDENZE  
DIP. POST ACUZIE  
DIP. PAT. CNV  
DIP. FARMACO  
DIP. PAT. MEDICHE  
DIP. MAT. INF.