

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 372 1 del 22 NOVEMBRE 2012

O G G E T T O	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 PEDIATRIA - ANNO ACCADEMICO 2011/2012 .
---------------------------------	--

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

4
✓ 0

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

h

**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. 16198/2012 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 Pediatria 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. Pediatria, Dr. Andrea Guala, si è dichiarato favorevole alla stipula dell'accordo in oggetto;

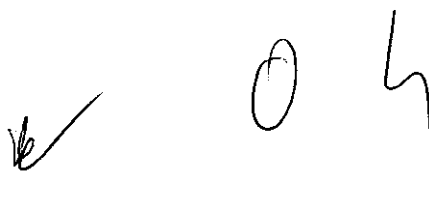
VISTI

- 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

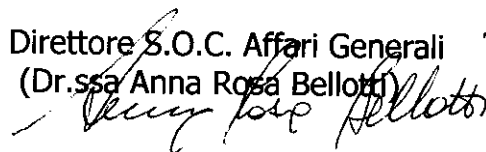
PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di approvare l'accordo convenzionale con la Scuola di Specializzazione in Pediatria 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.

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.

- 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)

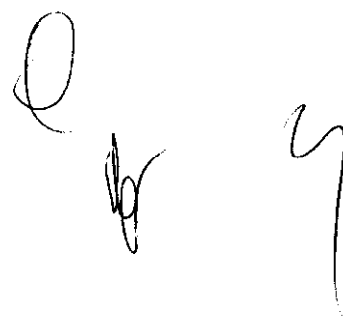


IL DIRETTORE GENERALE

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;

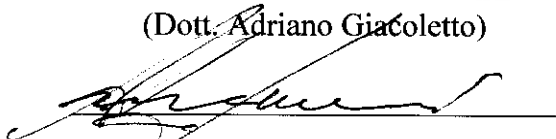
DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

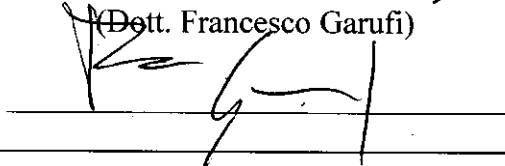
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacometto)



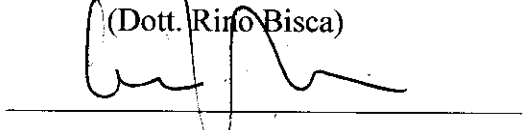
IL DIRETTORE SANITARIO

(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"/>	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"/>	

<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"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input 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"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input 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.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	