

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 410 del 6 DICEMBRE 2012

O G G E T T O	<b>APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER LA FREQUENZA VOLONTARIA PRESSO LE MACROSTRUTTURE DISTRETTI DI VERBANIA, OMEGNA E DOMODOSSOLA</b>
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno SEI

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi     DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Rino Bisca             DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

04

AK

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****I DIRETTORI DEI DISTRETTI DI DOMODOSSOLA, VERBANIA ED OMEGNA**

**Dato atto** che saltuariamente pervengono alle Macrostrutture Distrettuali di Verbania, Omegna e Domodossola richieste di frequentazione volontaria da parte di personale sanitario medico e di comparto;

**Ritenuto** necessario, per quanto sopra esposto adottare un regolamento che disciplini compiutamente, sotto l'aspetto formale e sostanziale, l'istituto della frequenza volontaria presso i Distretti;

**Individuato** il regolamento che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A) composto da n. 2 pagine e n. 11 articoli;

**Precisato** che il succitato allegato rappresenterà parte integrante e sostanziale delle determinazioni dirigenziali di autorizzazione alla frequenza volontaria presso i Distretti di Verbania, Omegna e Domodossola;

**Evidenziato** che l'attività svolta, a titolo gratuito, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero-professionale con l'A.S.L. V.C.O.;

**PROPONGONO DI DELIBERARE**

1. **Di approvare**, in riferimento a quanto richiamato in premessa, il regolamento per la frequentazione volontaria presso le Macrostrutture Distrettuali di Verbania, Omegna e Domodossola di personale sanitario medico e di comparto, che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A) composto da n. 2 pagine e n. 11 articoli ;
2. Di incaricare il servizio amministrativo del Distretto in cui viene richiesta la frequenza volontaria ad espletare tutti gli adempimenti previsti dal regolamento.

<b>IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA</b> (Dr. <del>Romano</del> FERRARI)	<b>IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI VERBANIA</b> (Dr.ssa M. Grazia BOLONGARO)	<b>IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI OMEGNA</b> (Dr. Bartolomeo FICILI)
---	--	--

**Il Responsabile del Procedimento**  
( Dott.ssa Mariagrazia BOLONGARO )

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario .

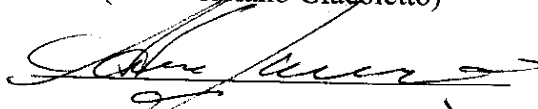
### **DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

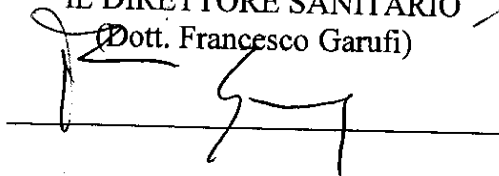
0 4 ✓

Letto, confermato e sottoscritto

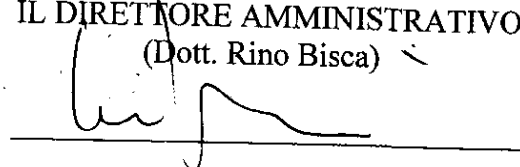
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)



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 6 DIC. 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"/>	