

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 35 del 10 GENNAIO 2013

O G G E T T O	<p>CONVENZIONE TRA ASL VCO E COOPERATIVA SOCIALE NUOVA ITACA S.c.r.l. ONLUS con sede legale in 20096 PIOLTELLO (MI) – Via Leoncavallo n. 38 - PER ATTIVITA' D.LGS. 81/08 DEL 09.04.2008 – TESTO UNICO DELLA SICUREZZA IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO.</p> <p>DALL'1/1/2013 AL 31/12/2013</p>
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno DIECI

del mese di GENNAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

9 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 :

## IL DIRETTORE GENERALE

**PREMESSO** che, alla luce delle intervenute modifiche introdotte dal D.Lgs. 81/2008, con Delibera del Direttore Generale n° 74 del 12.02.2009 si è provveduto all'approvazione delle nuove norme di disciplina in materia di attività di sorveglianza sanitaria riguardante le richieste di pagamento da parte di Ditte, Enti, Strutture, Associazioni ecc. nonché alla contestuale revisione delle tariffe prestazionali correlate con l'affidamento della responsabilità della gestione delle attività conseguenti al Direttore

**DATO ATTO che:**

- sussiste la disponibilità:

a) del personale medico dipendente dell'ASL VCO, in possesso dei requisiti richiesti per effettuare l'attività del Medico Competente, sia all'interno dell'espletamento dell'attività istituzionale (per i Dirigenti Medici che non hanno optato per il rapporto esclusivo con l'ASL VCO), sia in regime di attività libero professionale;

b) delle équipes mediche, che potranno eventualmente svolgere, a richiesta, esami strumentali e di laboratorio;

- sono stati acquisiti i pareri favorevoli preventivi degli attuali Direttori delle Strutture Aziendali interessate, che risultano conservati agli atti in apposito fascicolo della S.O.C. Medico Competente

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 89 del 6/3/2012 con la quale si era provveduto a rinnovare per il periodo 01.01.2012 – 31.12.2012 atto convenzionale con la Cooperativa NUOVA ITACA S.c.r.l. ONLUS per l'attività di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/08

**ACQUISITA** al protocollo generale ASL VCO al n. 76939/12 del 12/12/2012 la comunicazione con la quale la Cooperativa Sociale NUOVA ITACA S.c.r.l. ONLUS, richiede il rinnovo, per l'anno 2013, della convenzione per l'attività di Medico Competente e controlli sanitari periodici e preventivi ai sensi del D.Lgs. 81/2008

**RITENUTO**, per quanto finora esplicitato, di poter accogliere la richiesta di cui sopra, proponendo l'approvazione dello schema di disciplinare di convenzione, alle condizioni e con i corrispettivi di cui al PACCHETTO 3, che prevede la figura del Medico Competente e l'effettuazione di visite, esami strumentali e di laboratorio, così come indicato nell'allegato A) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale



1100 0000 12 1 0 2 8

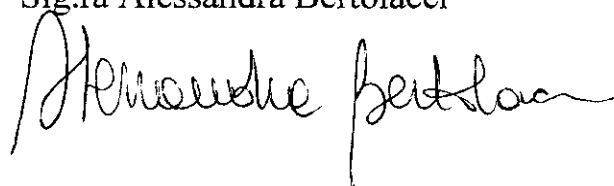
**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

**DELIBERA**

1°) di approvare lo schema di disciplinare di convenzione per l'attività di sorveglianza sanitaria in ottemperanza al D.Lgs. 81/2008 per il periodo 01.01.2013 - 31.12.2013 con la Cooperativa NUOVA ITACA S.c.r.l. ONLUS alle condizioni e con i corrispettivi, PACCHETTO 3, indicato nell'allegato A) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale.

2°) di provvedere ad acquisire la controfirma del disciplinare da parte dell'Ente interessato

L'impiegato estensore  
Assistente Amministrativo  
Sig.ra Alessandra Bertolacci



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 **10 GEN. 2013** 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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>
<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.