

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 40 del 10 GENNAIO 2013

O G G E T T O	<p>CONVENZIONE TRA ASL VCO E STUDIO DENTISTICO DOTT. RENZO OIOLI con sede in 28887 OMEGNA – Via IV Novembre, 225 - 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 10 **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

*De*

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 \_\_\_\_\_

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

11/11/2011



**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 dei Direttori delle Strutture Aziendali interessate, che risultano conservati agli atti in apposito fascicolo della S.O.C. Medico Competente

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 114 del 20/06/2012 con la quale si era provveduto a stipulare per il periodo 01/01/2012 – 31/12/2012 apposito atto convenzionale con lo Studio Dentistico Dott. Renzo OIOLI per l'attività di Medico Competente in materia di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/08

**ACQUISITA** al protocollo generale ASL VCO al n. 76394/12 del 10/12/2012 la comunicazione pervenuta dal citato Studio Dentistico Dott. Renzo OIOLI nella quale si esprime la volontà al rinnovo del rapporto convenzionale per l'anno 2013 per l'attività di Medico Competente in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08

**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

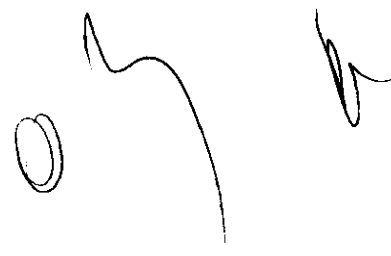
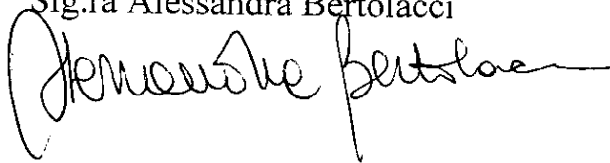
**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

**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 lo Studio Dentistico Dott. Renzo OIOLI 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 del soggetto interessato

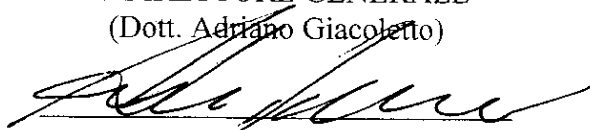
L'impiegato estensore  
Assistente Amministrativo  
Sig.ra Alessandra Bertolacci



Letto, confermato e sottoscritto

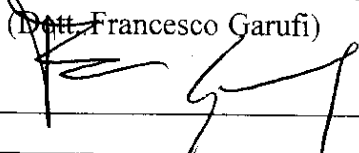
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



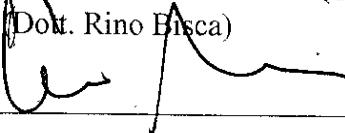
IL DIRETTORE SANITARIO

(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"/>

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.