

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 89 del 31 GENNAIO 2013

O G G E T T O	<p>CONVENZIONE TRA ASL VCO E STUDIO ODONTOIATRICO DC2 CENTRO ODONTOIATRICO - SCS ONLUS – con sede legale in COMO – Via Martino Anzi n. 8 e sede operativa in VERBANIA – Via Restellini, 1 - 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 TRENTUNO  
del mese di GENNAIO in OMEGNA,

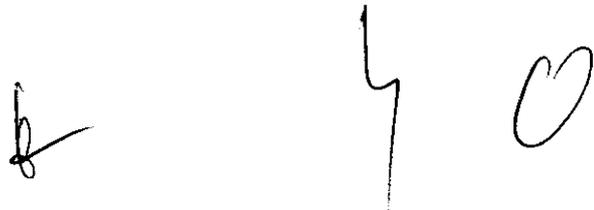
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della  
spesa  
data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

0 4

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

**VISTA** la nota acquisita al prot. ASL VCO al n. 76742/12 del 12/12/2012, con la quale lo Studio Odontoiatrico DC2 Centro Odontoiatrico – SCS ONLUS con sede legale in Via Martino Anzi, n. 8 – COMO e sede operativa in Verbania, Via Restellini 1, richiede di conoscere sia le modalità organizzative necessarie al fine di stipulare, per l'anno 2013, apposita convenzione per l'attività del Medico Competente e conseguenti accertamenti in ottemperanza a quanto previsto dal vigente D.Lgs. 81/2008, sia le relative tariffe;

**ACQUISITE** dalla controparte le necessarie informazioni in merito alla dotazione organica ed alle mansioni svolte dai dipendenti, la S.O.C. Medico Competente ottempera a quanto richiesto mediante inoltro a mezzo e-mail di comunicazione contenente la quantificazione economica della cifra prevista per la sorveglianza sanitaria del personale in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008

**RICHIAMATA** la nota acquisita al prot. ASL VCO al n. 3051/13 del 15/01/2013 pervenuta dalla Studio Dentistico DC2 con la quale si comunica l'accettazione di preventivo di spesa così come formulato dalla S.O.C. sopraccitata

**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

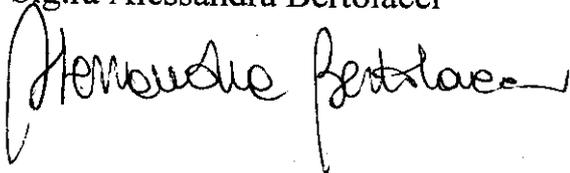
**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

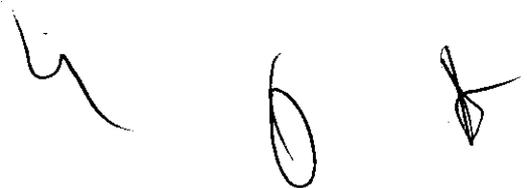
### **DELIBERA**

1°) di approvare, ora per allora, 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 DC2 Centro Odontoiatrico SCS 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 del soggetto interessato

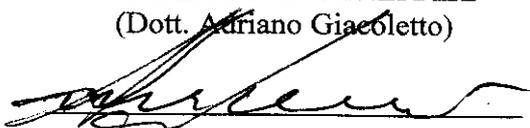
L'impiegato estensore  
Assistente Amministrativo  
Sig.ra Alessandra Bertolacci



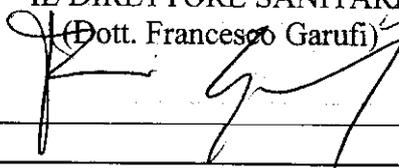


Letto, confermato e sottoscritto

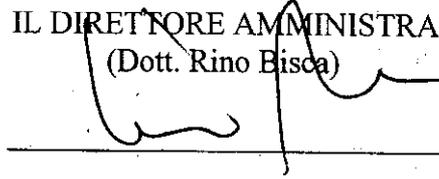
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacometto)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Eisca)



### 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 31 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 checked="" 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"/>	

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

<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"/>	