

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 187 del 14 MARZO 2013

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'A.S.L. TO 3 DI COLLEGNO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 455 DEL 21.12.2012 - RETTIFICA DURATA RAPPORTO CONVENZIONALE
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno QUATTORDICI

del mese di MARZO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Handwritten signature and initials, possibly 'B' and 'OG'.

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data 24.02.2013

al N. ATT. 2013/3.145 conto 3101820.

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. 64.450

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali: ATTIVITÀ 2013

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Richiamata la deliberazione n. 455 del 21/12/ 2012 con la quale si stipulava ~~con~~ la quale convenzione per la messa a disposizione di personale ostetrico-ginecologo con l'ASL TO 3 di Collegno per l'intero anno 2013

Dato atto che successivamente l'ASL TO 3 di Collegno con nota prot. ASL N. 4067 del 18 gennaio 2013 comunicava che la Direzione Aziendale non avrebbe proceduto alla sottoscrizione della convenzione di che trattasi e che pertanto non era più possibile garantire le consulenze richieste.

Verificato che, a seguito di colloqui verbali intercorsi in merito alle difficoltà organizzative che si sarebbero create presso la SOC di Ostetricia e Ginecologia a seguito del mancato rinnovo del rapporto convenzionale, con nota prot. ASL N. 5274 del 24 Gennaio 2013 perveniva ulteriore comunicazione da parte dell'ASL TO 3 di Collegno con la quale informavano che la Direzione Aziendale autorizzava il rinnovo del rapporto convenzionale unicamente per il primo trimestre anno 2013

Evidenziato che con nota prot. ASL N. 9245 del 13 febbraio 2013 perveniva il disciplinare della convenzione oggetto della presente deliberazione per la relativa sottoscrizione

Per tutto quanto precede

SI PROPONE

- 1) Di modificare l'art. 7 – Durata – della convenzione stipulata con l'ASL TO 3 di Collegno con deliberazione n. 455 del 21 Dicembre 2012 come rilevabile dal testo allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale
- 2) Di rideterminare l'onere assunto con deliberazione n. 455 del 21 dicembre 2012 e imputato al conto economico 3.10.18.20, autorizzazione n. 3 subimpegno n. 175 esercizio 2013 in € 67.750,00 (eurosessantasettesettecentocinquantamila)
- 3) Di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola Ubaldino



IL DIRETTORE f.f.
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Vincenzo DE STEFANO



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraesposta proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/06/1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



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 19 MAR. 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"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	