

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

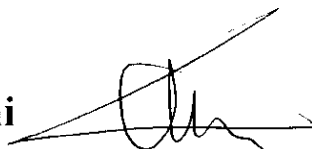
DELIBERAZIONE N. 12 del 21 GENNAIO 2011

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'A.O. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA PER ATTIVITÀ DI CONSULENZA CHIRURGICO TORACICA. PERIODO GENNAIO – GIUGNO 2011.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTUNO
del mese di GENNAIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacometto DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

data 03.01.2011

al N. Aut. 2011 | 3 SUB 218 conto 3100328

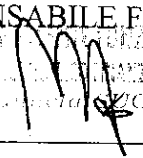
al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

UFFICIO DI
CONTABILITÀ
E FINANZIARIA
S.O.C. GESTIONE DELLE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE
(C.C.C.I.A.A. - C.C.C.I.)



Beneficiario _____ €. 6.000 PRES. (01.01.2011 - 31.03.2011)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

Empty box for annotations.



**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

RICHIAMATA la deliberazione n. 66 del 12/2/2009 con la quale si approvava la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica da svolgersi presso il Presidio di Verbania per il biennio 2009-2010;

DATO ATTO che con nota acquisita al prot. 88258 del 24/11/2010 il Direttore SOC Oncologia, opportunamente interpellato, ha comunicato la necessità di rinnovare la convenzione anche per l'anno 2011 al fine di garantire la continuità nell'erogazione di prestazioni specialistiche agli utenti di questa ASL;

PRESO ATTO che:

- con nota prot. 90354 del 2/12/10 è stata richiesta all'A.O. Maggiore della Carità di Novara la disponibilità a proseguire la convenzione per l'anno 2011 alle medesime condizioni in atto;
- con nota prot. 26420 del 29/12/2010 l'A.O. di Novara comunica la disponibilità a proseguire il rapporto di collaborazione nell'anno 2011 alle medesime condizioni;

VISTA la circolare Aziendale prot. 90635 del 2/12/2010 con la quale si dispone che le convenzioni passive dovranno essere rinnovate al massimo sino al 30/6/2011 nel rispetto del limite di spesa previsto nella DGR N. 62-896 del 25/10/2010;

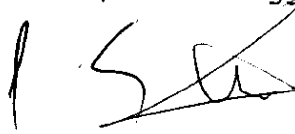
RITENUTO pertanto di approvare la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica presso il Presidio di Verbania per il **periodo gennaio – giugno 2011**, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A);

PRECISATO che la consulenza sarà svolta mediante accessi settimanali di cui:

- 2 accessi di circa 5 ore ciascuno da effettuare in libera professione con rimborso della tariffa oraria di € 60,00= come previsto dalla Circolare prot. 1136 del 4/4/2006;
- 2 accessi in orario di servizio con rimborso delle spese di viaggio e copertura assicurativa.

SI PROPONE

1. **DI APPROVARE** la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica da svolgersi presso il Presidio di Verbania nel **periodo gennaio – giugno 2011**, secondo le modalità specificate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A).
2. **DI DARE ATTO** che, qualora entro la durata del rapporto convenzionale di che trattasi interverranno modifiche dell'assetto organizzativo delle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte con accorpamento delle medesime Aziende interessate dal presente atto, il rapporto convenzionale si intenderà decaduto dalla data dell'effettivo accorpamento.
3. **DI PRECISARE** che la consulenza sarà svolta mediante accessi settimanali di cui:
 - 2 accessi di circa 5 ore ciascuno in libera professione con rimborso della tariffa oraria di € 60,00= come previsto dalla Circolare prot. 1136 del 4/4/2006;
 - 2 accessi in orario di servizio con rimborso delle spese di viaggio e copertura assicurativa.



4. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento è assunto nel rispetto del limite di spesa previsto nella DGR N. 62-896 del 25/10/2010.
5. **DI DARE ATTO** altresì che non si procederà all'attivazione della convenzione se non dopo la firma del disciplinare da entrambe le parti.
6. **DI IMPUTARE** l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto per il periodo gennaio-giugno 2011, in € 6.000,00=, al conto economico 3-10 03 28 Esercizio 2011.

Il Responsabile del Procedimento
(Sandra Cantaluppi)

Il Direttore dei Presidi Ospedalieri
(Dott. Francesco GARUFI)

IL COMMISSARIO

VISTA la sopra indicata proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinques, del D. Lgs, N. 229/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA
DELIBERAZIONE**

[Handwritten signature and initials]

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacoletto)

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 26 GEN. 2011 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"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input 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"/>	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"/>	