



DETERMINAZIONE N. 990 del 17.09.2013

Regione Piemonte

**ASL VCO
SOC SITRPO**

Direttore f.f. Dott. Marcello Senestraro

O G G E T T O	Autorizzazione alla frequenza volontaria della signora Cavarretta Maria Angela, Infermiera, presso il Servizio Cure Domiciliari del Distretto di Verbania - ASL VCO. Periodo dal 16 settembre 2013 al 27 settembre 2013.
--	--

DETERMINAZIONE N. 990 del 17.09.2013

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC SITRPO

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del procedimento
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC SITRPO
Dott. Marcello Senestraro

DETERMINAZIONE N. 990 del 17.09.2013

IL DIRETTORE f.f. SOC SITRPO

Premesso che la signora CAVARRETTA MARIA ANGELA, nata a Vallelunga (CL) il 3 novembre 1959, residente a Valenza (AL) in Via Vecchia Fornace 21, in possesso di diploma di Infermiere Professionale conseguito presso la Scuola Regionale per Infermieri Professionali di Alessandria nel 1986 (autocertificazione), ha richiesto formalmente, con nota acquisita al protocollo ASL VCO n. 41482 del 3 luglio 2013, di accedere, in qualità di frequentatore a titolo volontario, al Servizio Cure Domiciliari del Distretto di Verbania – ASL VCO nel periodo dal 16 al 27 settembre 2013;

Visto il regolamento per la frequenza volontaria presso le Strutture Semplici e Complesse dell'ASL VCO da parte di operatori aventi qualifiche afferenti alla SOC SITRPO, approvato con Determinazione SOC SITRPO n.448 del 15 maggio 2013;

Evidenziato che la signora Cavarretta Maria Angela ha presentato copia di polizza assicurativa che esonera la ASL VCO da qualunque responsabilità per infortuni e responsabilità civile;

Ribadito che l'attività svolta risulta a titolo assolutamente gratuito e non comporta instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero-professionale con la ASL VCO;

Acquisito l'esito favorevole della visita di idoneità sanitaria da parte della SOC Medico Competente, espresso con nota prot. 55726/13 in seguito a visita eseguita in data 16 settembre 2013;

Preso atto che la SOC Prevenzione e Protezione dell'ASL VCO ha comunicato, con nota prot. 55949/13, di aver informato la signora Cavarretta Maria Angela sui rischi specifici connessi alla mansione;

Stabilito che il Coordinatore del Servizio Cure Domiciliari – Distretto di Verbania, Signora Elena Leoni, aprirà specifico fascicolo personale che dovrà contenere la dettagliata rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla signora Cavarretta Maria Angela al fine del rilascio di eventuali certificazioni;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita e in conformità ai vigenti atti di programmazione e indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1) **Di autorizzare**, per le motivazioni in premessa rese esplicite, l'accesso della signora CAVARRETTA MARIA ANGELA, in premessa meglio identificata, presso il Servizio Cure Domiciliari del Distretto di Verbania - ASL VCO in qualità di Infermiere, a decorrere dal 16 settembre 2013 e sino al 27 settembre 2013.

DETERMINAZIONE N. 990 del 17.09.2013

- 2) **Di incaricare** il Coordinatore del Servizio Cure Domiciliari del Distretto di Verbania:
- di aprire specifico fascicolo personale che dovrà contenere dettagliata rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla signora Cavarretta Maria Angela ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
 - di inserire il nominativo della signora Cavarretta Maria Angela nell'apposito registro dei volontari, indicando la frequenza autorizzata, il relativo inizio e la data di cessazione.
- 3) **Di dare atto** che le condizioni della frequenza risultano dettagliatamente enunciate nel regolamento per la frequenza volontaria presso le Strutture Semplici e Complesse dell'ASL VCO da parte di operatori aventi qualifiche afferenti alla SOC SITRPO, approvato con Determinazione n. 448 del 15 maggio 2013, che sarà cura della SOC SITRPO far controfirmare per accettazione alla signora Cavarretta Maria Angela.
- 4) **Di precisare** che la signora Cavarretta Maria Angela è vincolata al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Coordinatore dell'UO destinataria.
- 5) **Di stabilire** che la signora Cavarretta Maria Angela, al fine della frequenza volontaria presso questa ASL é tenuta a rispettare tutto quanto previsto in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i., ivi compreso l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Coordinatore dell'UO destinataria è tenuto a vigilare sul rispetto di tali obblighi da parte della signora Cavarretta Maria Angela.
- 6) **Di precisare** che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Domodossola, 17 settembre 2013

Il Responsabile del procedimento
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC SITRPO
Dott. Marcello Senestraro

**ESECUTIVITÀ CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 990 del 17.09.2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>