

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **163** del **6 MAGGIO 2014**

O G G E T T O	INTEGRAZIONE COMMISSIONE PER L'ACCERTAMENTO DELL'INVALIDITA' CIVILE EX ART 1 L. 295/1990, PER IL RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI HANDICAP EX ART. 4 L. 104/1992 E PER IL RICONOSCIMENTO DELLE CONDIZIONI DI DISABILITA' EX ART. 1 L 68/1999 – NOMINA DOTT. SA BORTOLAZZI PATRIZIA

L'anno duemilaquattordici il giorno **SEI**

del mese di **MAGGIO** 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 23/04/2014

al N. MT 3 conto 3.10.10.07

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF a suo delegato
(Dott.ssa)

Beneficiario 3.10.10.07 €. 3.500,00 anno 2014

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

132

Annotazioni eventuali :

21-0004



**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SU PROPOSTA DEL DIRETTORE DELLA SOC MEDICINA LEGALE**

VISTA la Legge 15 ottobre 1990 n.295 che disciplina le procedure e la composizione delle commissioni sanitarie in tema di invalidità;

CONSIDERATO che la Legge n.295 del 15/10/1990 all'art.1 comma 3 dispone che la Commissione sia integrata, di volta in volta, con un medico in rappresentanza delle Associazioni competenti e, precisamente, l'Associazione Nazionale Mutilati ed Invalidi Civili (ANMIC), l'Associazioni Nazionale delle Famiglie di Fanciulli e Adulti Subnormali (ANFFAS) e l'Unione Italiana Ciechi (U.I.C.) ogni qualvolta debba pronunciarsi su invalidi appartenenti alle rispettive categorie;

VISTA la L.104/1992, la quale all'art.4 prevede che gli accertamenti relativi allo stato di handicap sono effettuati dalle ASL mediante la Commissione di cui all'art.1 L.295/1990, integrata da un operatore sociale e da un esperto nei casi da esaminare;

VISTA la L.68/1999, la quale all'art.1 prevede che gli accertamenti delle condizioni di disabilità che danno diritto ad accedere al sistema per l'inserimento lavorativo dei disabili sono svolti dalle commissioni di cui all'art.4 della Legge 104/1992;

RICHIAMATA la deliberazione n.40 del 23 marzo 2007 con la quale è stata riorganizzata la Commissione di invalidità civile, ex art.1 L.295/1990, operante su tutto il territorio della ASL VCO;

VISTA la comunicazione del 07/04/2014 n.22174 con cui l'ANMIC designa quale proprio rappresentante nelle commissione sopra richiamate la Dott.ssa Bortolazzi Patrizia;

VISTE la L.R. 2/7/1976 n.33 e la L.R. 27/10/1982 n.31, così modificate dalla L.R. 3/9/1986 n.39 e dalla L.R. 21/12/1994 n.64, ove è prevista la corresponsione di un gettone di presenza pari ad Euro 7,75 per ciascuna giornata di partecipazione alle sedute valide nonché della somma di Euro 2,58 per ogni domanda definitiva, per ciascun componente delle Commissioni Sanitarie che non sia dipendente regionale o del Servizio Sanitario Nazionale;

PROPONE DI DELIBERARE

1°) di prendere atto della designazione della Dott.ssa Bortolazzi Patrizia effettuata dall'Associazione ANMIC, in qualità di rappresentante di categoria nell'ambito della Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile ex art.1 L.295/1990, della Commissione per l'accertamento dell'handicap ex art.4 L.104/1992 e della Commissione per l'accertamento delle condizioni di disabilità ex art.1 L.68/1999.

2°) di nominare la Dott.ssa Bortolazzi Patrizia quale rappresentante di categoria nell'ambito delle Commissioni ex art.1 L.295/1990, ex art.4 L.104/1992 e ex art.1 L.68/1999.



3°) di corrispondere al medico di cui al punto 1) rappresentante la predetta Associazione, in caso non sia dipendente regionale o del Servizio Sanitario Nazionale, un gettone di presenza pari a Euro 7,75 per ciascuna giornata di partecipazione alle sedute valide, nonché pari a Euro 2,58 per ogni domanda definita, ai sensi della normativa richiamata in premessa, pari ad una presunta spesa di Euro 3.500,00 per l'anno in corso.

4°) di prendere atto che la somma necessaria per il pagamento come sopra specificato viene imputata al conto 3.10.10.07 del bilancio 2014.

5°) di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva ai sensi di Legge in considerazione dell'urgenza di provvedere in merito.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 29/04/2014

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Dott. Francesco Lembo

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig. ~~Giannina~~ Barbero

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 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

0

0

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 **- 6 MAG. 2014** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA **- 6 MAG. 2014**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

(*Sig.ra Emanuela Motetta*)
Emanuela Motetta

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"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input checked="" 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 ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input checked="" 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 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"/>	