



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE  
(nominato con DGR n. 11-3293 del 28/05/2021)**

DELIBERAZIONE N. 687 del 13 AGOSTO 2021

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

FABBISOGNO STRAORDINARIO LEGATO AD EMERGENZA  
COVID-19 : CONFERIMENTO DI INCARICO DI  
COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE  
A CINQUE MEDICI PER EQUIPE VACCINALE

L'anno duemilaventuno il giorno

**TREDICI**

del mese di AGOSTO

in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott.ssa Chiara Serpieri**

coadiuvato da:

**- Dott.ssa Emanuela Pastorelli**

**DIRETTORE SANITARIO  
ASSENTE GIUSTIFICATO**

**- Avv. Cinzia Meloda**

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI**

L'estensore dell'atto <i>Stefania Collecchia</i> Sig. Collecchia Stefania	Il responsabile del procedimento Dott. Roberto Bianco <i>[Signature]</i> 12/08/2021
Omegna, li 11 Agosto 2021 Il Direttore della S.O.C. Gestione Personale e Relazioni Sindacali Dr.ssa Sala Claudia	
	Omegna, li 12/08/2021 <i>[Signature]</i>

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 11-08-2021

al N. IST. 2021/131 65 conto 3.10.04 - SG

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

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

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

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore SOC GEP  
X (Dott.ssa Manueja Succi)  
*Glorie Bartelli*

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 100'000

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott.ssa Chiara Serpieri**  
**(nominato con DGR n. 11-3293 del 28/05/2021)**

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con deliberazione n. 290 del 12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020.

**Premesso che:**

- questa Azienda in data 22/12/2020, in ottemperanza alla vigente normativa nazionale e regionale in materia di acquisizione di personale per l'emergenza epidemiologica da Covid 19 e in particolare per l'organizzazione con urgenza della campagna vaccinale, ha emanato pubblico avviso di ricerca di manifestazione di interesse rivolto a medici iscritti all'albo professionale dell'Ordine dei Medici, per far parte dell'equipe vaccinale, di cui alla campagna vaccinale per l'emergenza epidemiologica da COVID 19, per lo svolgimento di attività necessarie per l'esecuzione e valutazione dell'anamnesi vaccinale, per la supervisione dell'attività ambulatoriale, per le operazioni di inoculazione del vaccino, per la verifica ed osservazione post vaccinale con segnalazione degli eventuali eventi avversi e quindi per lo svolgimento delle attività in questione;
- nel bando di acquisizione delle manifestazioni di interesse venivano stabilite le modalità di acquisizione e i compensi stabiliti;

**Preso atto** che sono pervenute le manifestazioni di interesse dei seguenti medici in possesso dei requisiti richiesti :

Dott.	MAULINI	Giulio Maria	nato il 15/09/1995
Dott.	MITTICA	Giampaolo	nato il 25/05/1993
Dott.ssa	PENNETTA	Valentina	nata il 29/10/1995
Dott.	SALINA	Alberto	nato il 16/02/1995
Dott.	UDERZO	Stefano	nato il 18/02/1996

**Dato atto che** è necessario conferire ai suddetti medici un incarico di collaborazione libero professionale, per attività vaccinale per l'emergenza COVID 19, per un periodo di tre mesi prorogabili, regolamentato dettagliatamente nello schema di contratto allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A), ove sono indicati durata, luogo, oggetto e compenso della collaborazione, stabilito in Euro 40,00 orarie.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Condivisa** la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

**Acquisito** il solo parere espresso ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. dal Direttore Amministrativo, come in calce al presente atto formulato, essendo il Direttore Sanitario assente giustificato;

### **DELIBERA**

1°) **Di instaurare** con i medici di seguito indicati, e per le motivazioni esposte in premessa, un rapporto di collaborazione libero-professionale, per un periodo di tre mesi prorogabili, per far parte dell'equipe vaccinale, di cui alla campagna vaccinale per l'emergenza epidemiologica da COVID 19, per lo svolgimento di attività necessarie per l'esecuzione e valutazione dell'anamnesi vaccinale, per la supervisione dell'attività ambulatoriale, per le operazioni di inoculazione del vaccino, per la verifica ed osservazione post vaccinale con segnalazione degli eventuali eventi avversi, e quindi per lo svolgimento delle attività in questione, regolamentato come dettagliatamente indicato nello schema di contratto, allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A :

Dott.	MAULINI	Giulio Maria	nato il 15/09/1995
Dott.	MITTICA	Giampaolo	nato il 25/05/1993
Dott.ssa	PENNETTA	Valentina	nata il 29/10/1995
Dott.	SALINA	Alberto	nato il 16/02/1995
Dott.	UDERZO	Stefano	nato il 18/02/1996

2°) **Di dare atto** che la spesa di circa Euro 100.000,00 derivante dal presente atto è imputata sul conto 3.10.04.94, del Conto Economico Esercizio 2021, Autorizzazione 131 Sub 65 – CDC 0VACC "Programma vaccinazioni costi comuni;

3°) **Di precisare che** l'Amministrazione si riserva di rescindere i rapporti instaurati a seguito dell'adozione del presente atto, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

4°) **Di dichiarare** la presente deliberazione immediatamente esecutiva, in considerazione dell'urgente necessità di acquisire le risorse in questione

Omegna, li 13 AGO, 2021

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott.ssa Chiara Serpieri**

 **REGIONE**  
**PIEMONTE**



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Avv. Cinzia Meloda

FAVOREVOLE

FIRMA *Cinzia Meloda*

DATA 13.08.2021

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott.ssa Emanuela Pastorelli

ASSENTE GIUSTIFICATO



**A.S.L. VCO.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

### 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 16 AGO, 2021 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

ESECUTIVITA' IN DATA 16 AGO, 2021

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

*Patrizia CARETTI*

Trasmissione a:

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale     | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale       | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
x	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO	x	GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		