



**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

## **DETERMINAZIONE**

N. 100 del 19/01/2024

**Oggetto:** AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DELLA  
DOTTORESSA MICHELA DI SABATO – MEDICO - PRESSO LA S.O.C.  
MEDICINA – PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA - DELL’A.S.L.  
V.C.O

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: OSSOLA ORIETTA



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbanco 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

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Ubaldino Paola

Il Responsabile del procedimento: Ubaldino Paola

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**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

## **IL DIRETTORE STRUTTURA DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA**

Premesso che la Dottoressa Michela DI SABATO, nata a Verbania il 20 Ottobre 1994, residente a Verbania, - Via Verbania, 28 - ha richiesto formalmente, con comunicazione agli atti della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera, di poter accedere, in qualità di frequentatore a titolo volontario, alla SOC Medicina – Presidio Ospedaliero di Domodossola - dell'A.S.L. V.C.O. per il periodo 1 Febbraio / 28 Febbraio 2024

Acquisito a margine della richiesta il parere favorevole del Direttore della struttura interessata D.ssa Martina MORGANTE.

Evidenziato che la Dottoressa DI SABATO ha dichiarato di essere in possesso di copertura assicurativa professionale che esonera la ASL V.C.O. da qualunque responsabilità per infortuni e responsabilità civile.

Ribadito che l'attività svolta risulta a titolo assolutamente gratuito e non comporta, a tutti gli effetti, l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero-professionale con la ASL V.C.O.

Stabilito altresì che la Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri aprirà specifico fascicolo personale che dovrà contenere la dettagliata rendicontazione mensile delle ore di frequenza effettuate dalla Dottoressa DI SABATO al fine del rilascio di eventuali certificazioni.

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

### **DETERMINA**

- 1) Di autorizzare, per le motivazioni citate in premessa, l'accesso della Dottoressa Michela DI SABATO presso la SOC Medicina – Presidio Ospedaliero di Domodossola - dell'A.S.L. V.C.O. in qualità di frequentatore volontario, a decorrere dal 1 Febbraio e sino al 28 Febbraio 2024, con un impegno orario concordato con il Direttore della struttura ospedaliera interessata.
- 2) Di incaricare la segreteria della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera:
  - di aprire specifico fascicolo personale che dovrà contenere mensilmente dettagliata rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla Dottoressa Michela DI SABATO ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
  - di inserire il nominativo della Dottoressa Michela DI SABATO nell'apposito registro dei volontari, indicando la frequenza autorizzata, il relativo inizio e la data di cessazione.



**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

- 3) Di dare atto che le condizioni della frequenza risultano dettagliatamente enunciate nell'allegato A) al presente provvedimento di cui forma parte integrante e sostanziale, e che sarà cura della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera far controfirmare per accettazione alla Dottoressa Michela DI SABATO.
- 4) Di precisare che la Dottoressa Michela DI SABATO é vincolata al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 e s.m.i. nonché al GDPR 679/16 (Regolamento UE), in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Dirigente Medico della struttura destinataria.
- 5) Di significare che la Dottoressa Michela DI SABATO, al fine della frequenza volontaria presso la struttura ospedaliera sopra indicata é tenuta a rispettare tutto quanto previsto dalla ASL VCO 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 Direttore della S.O.C interessata vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della Dottoressa Michela DI SABATO.
- 6) Di precisare che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda.

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



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbanio Cusio Ossola

## ALLEGATO A

### **AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DOTTORESSA MICHELA DI SABATO – MEDICO - PRESSO LA SOC MEDICINA – PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA - DELL’A.S.L. V.C.O.**

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola D.ssa Orietta OSSOLA, in applicazione alla determinazione n.

### **A U T O R I Z Z A**

La Dottoressa Michela DI SABATO, nata a Verbania il 20 Ottobre 1994, residente a Verbania – Via Verbania, 28 - ad accedere quale frequentatore volontario alla SOC Medicina – P.O. di Domodossola - dell’ASL VCO a decorrere dal 1 Febbraio al 28 Febbraio 2024, con un impegno orario da concordare con il Direttore della struttura interessata

Per quanto sopra, si conviene quanto segue:

ART. 1 – La Dottoressa Michela DI SABATO si impegna a seguire le indicazioni del Direttore della struttura interessata, con cui concorderà gli orari e le modalità di effettuazione della frequenza stessa, e con il quale dovrà relazionarsi per qualsiasi problematica conseguente alla sua presenza presso l’ Unità Operativa sopra individuate.

ART. 2 - La Dottoressa Michela DI SABATO, durante la sua permanenza presso la SOC di cui al precedente art. 1, dovrà munirsi di specifica targhetta di riconoscimento con la identificazione di “Volontario”.

ART. 3 - L’attività svolta risulterà a titolo assolutamente gratuito e non comporterà, a tutti gli effetti, l’instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d’opera libero - professionale con la ASL V.C.O.

ART. 4 – La Dottoressa Michela DI SABATO si impegna ad ottemperare a quanto disposto dal D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i. nonché al GDPR 679/16 (Regolamento UE), in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili dei quali venga a conoscenza durante l’espletamento della frequenza volontaria di che trattasi.

ART. 5 - La Dottoressa Michela DI SABATO, al fine della frequenza volontaria presso la SOC di cui al precedente art. 1, é tenuta a rispettare tutto quanto previsto dall’Azienda stessa 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 Responsabile della SOC di cui al precedente art. 1, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della Dottoressa Michela DI SABATO



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbanio Cusio Ossola*

ART. 6 - In caso di inosservanza a quanto convenuto ed alle disposizioni impartite dal Responsabile della SOC di cui al precedente art. 1, - é facoltà della ASL VCO porre termine in qualunque momento alla presente autorizzazione.

Il Volontario potrà, a sua volta porre anticipatamente termine alla propria frequenza previo invio di formale comunicazione da inoltrarsi a: ASL V.C.O., Direzione Sanitaria Ospedaliera, Via Fiume 18, 28922 VERBANIA.

Letto, confermato e sottoscritto

Verbania, \_\_\_\_\_

Il Responsabile SOC Direzione Sanitaria  
Presidi Ospedalieri Verbania e Domodossola  
D.ssa Orietta OSSOLA

Il Volontario  
Dottoressa Michela DI SABATO