

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. L. 153 del 23 MARZO 2011

O G G E T T O	CONTRATTO DI COMODATO CON I COMUNI AFFERENTI L'ASL VCO CHE HANNO ADERITO AL PROGETTO "VCO EMERGENZA CUORE", PER LA CESSIONE IN USO DI BENI DIVERSI - MODIFICA CONTRATTUALE
---------------------------------	--

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

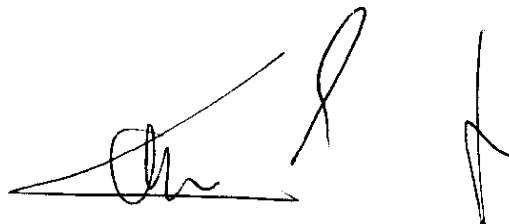
IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali:

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
PRESENTATA DAL DIRETTORE
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Premesso che, con Deliberazione n. 494 del 30/06/2008, avente per oggetto "Approvazione contratto di Comodato con i Comuni afferenti l'ASL VCO che hanno aderito al progetto VCO Emergenza Cuore per la cessione in uso di beni diversi" è stato approvato il contratto di Comodato d'uso per l'utilizzo di beni diversi con i Comuni e l'elenco dei comuni aderenti al Progetto VCO Emergenza Cuore;

Richiamata altresì la nuova disciplina di utilizzo dei D.A.E., trasmessa ai comuni già assegnatari dei beni, con nota prot. n. 56221 del 20/07/2010, che prevede l'assunzione diretta, al termine della III fase sperimentale del progetto "VCO EMERGENZA CUORE", da parte dell'ASL VCO, degli oneri relativi alla copertura della responsabilità civile verso terzi, con integrazione del contratto di Comodato d'uso a suo tempo stipulato ed approvato con il sopra citato atto deliberativo;

Vista la determinazione n. 162 del 02/03/2011 della S.O.C. Medicina e Chirurgia d'urgenza avente per oggetto: "Autorizzazione e regolamentazione dell'uso dei defibrillatori semiautomatici in sede extraospedaliera. Presa d'atto dei Comuni che hanno aderito alla nuova disciplina di utilizzo dei D.A.E.", che prende atto della nuova disciplina, ponendo termine alla fase sperimentale;

Rilevato altresì che la determinazione di cui sopra prende atto dell'elenco dei comuni che hanno aderito a tale nuova disciplina;

Dato atto che il punto 7 - Responsabilità del contratto approvato con Deliberazione 494 del 30/06/2008, prevedeva espressamente l'esonero del Comodante da ogni responsabilità per danni ed infortuni arrecati a terzi, ivi compreso al personale addetto all'uso dei beni, anche a causa di terzi;

Ritenuto opportuno, con il presente provvedimento, per quanto sopra esplicitato, proporre la modifica del punto 7 del contratto di comodato d'uso approvato con deliberazione 494 del 30/06/2008, prevedendo l'assunzione da parte del Comodante degli oneri assicurativi per la copertura dei rischi derivanti dall'utilizzo del D.A.E. nei confronti di terzi;

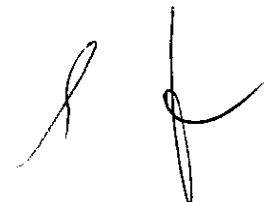
SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1) **Di modificare** il punto 7-Responsabilità del contratto di comodato approvato con Deliberazione n. 494 del 30/06/2008, prevedendo l'assunzione, da parte del Comodante, degli oneri assicurativi per la copertura dei rischi derivanti dall'utilizzo dei D.A.E a condizione che l'utilizzo dei medesimi sia riservato ed effettuato dal solo personale volontario appositamente formato;
- 2) **Di dare atto** che il contenuto dell'art.7 - Responsabilità del contratto di comodato d'uso a suo tempo sottoscritto, a seguito della modifica di cui al punto 1 del presente dispositivo, sarà il seguente: "Il comodatario è costituito custode dei beni oggetto del presente contratto ed è direttamente responsabile verso il Comodante ed i terzi, dei danni causati per sua colpa o negligenza o dall'uso improprio dei suddetti beni. Il Comodatario esonera espressamente il Comodante da ogni responsabilità per danni diretti o indiretti che potessero derivargli da qualsiasi titolo o ragione, anche per fatti dolosi o colposi di terzi. Il Comodante assume a proprio carico gli oneri assicurativi per la copertura dei rischi derivanti dall'utilizzo dei D.A.E. nei confronti dei terzi, a condizione che tale utilizzo sia effettuato a cura del personale volontario laico appositamente formato";
- 3) **Di dare atto** dell'elenco dei comuni che hanno aderito alla nuova disciplina di cui all'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
- 4) **Di trasmettere** ai Comuni aderenti alla nuova disciplina ed elencati nell'allegato A) del presente atto, la modifica contrattuale, invitandoli alla sottoscrizione per accettazione di essa.

CM/sp

IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
Avv. *Cinzia MELODA*





IL COMMISSARIO

Vista la sopraestesa proposta istruttoria.
Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1 - quinquies del D.lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.
Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Catrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 24 MAR. 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 type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input 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 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"/>	