

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. **E-161** del **31 MARZO 2011**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

**RETTIFICA ART. 5 CONVENZIONE STIPULATA CON L'ASL TO 3 DI COLLEGNO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 793 DEL 28 DICEMBRE 2010 RELATIVA A PRESTAZIONI DI CONSULENZA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA.**

L'anno duemilaundici il giorno **TRENTUNO**  
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 \_\_\_\_\_

108 0 5 9 11 18

pat 3

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali : **COMUNITA'**

6 8 . 0

0 1 8 0 4

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
DEL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Richiamata la deliberazione n. 793 del 28 dicembre 2010 con la quale si stipulava specifica convenzione con l'ASL TO 3 di Collegno per prestazioni di consulenza di ostetricia ginecologia per il periodo 1 gennaio/30 giugno 2011.

Rilevato che, anche al fine di uniformare il testo a quello utilizzato per tutte le altre convenzioni analoghe stipulate dall'ASL VCO, con nota prot. ASL n. 15214 del 2 marzo, ai sensi dell'art. 9 della convenzione di cui all'atto n. 793/10 sopra citato, si richiedeva la modifica dell'art. 5 della medesima convenzione e relativo alla copertura assicurativa proponendo il seguente testo:

*"Art. 5 – ASSICURAZIONE : E' a carico dell'A.S.L. V.C.O. la copertura assicurativa del personale utilizzato per i rischi in itinere e per quelli correlati allo svolgimento dell'attività, limitatamente al tempo necessario per l'effettuazione delle prestazioni"*

Preso atto che con comunicazione prot. ASL n. 19772 del 18 marzo 2011 l'ufficio della S.C. Personale Convenzionato dell'ASL TO3 concordava su quanto richiesto integrando l'art. 5 con la precisazione del tipo di polizza come segue:

*"Art. 5 – ASSICURAZIONE : E' a carico dell'A.S.L. V.C.O. la copertura assicurativa del personale utilizzato per i rischi in itinere (polizza infortuni e polizza kasko) e per quelli correlati allo svolgimento dell'attività, limitatamente al tempo necessario per l'effettuazione delle prestazioni"*

e nel contempo indicava quale data di decorrenza della modifica proposta la data retroattiva del 1 gennaio 2011.

Sentito per le vie brevi l'ufficio legale dell'ASL VCO il quale non ritiene lecito fissare la data di decorrenza della modifica da noi richiesta in modo retroattivo.

Ritenuto pertanto di modificare l'art. 5 relativo all'assicurazione nel testo proposto dall'ASL TO 3 e di fissare la data di decorrenza di tale modifica al 1° aprile 2011


Per tutto quanto precede

**SI PROPONE**

- 1) Di modificare l'art. 5 della convenzione stipulata con atto n. 793 del 28 dicembre 2010 con l'ASL TO 3 di Collegno - per attività di consulenza del personale medico del Servizio di Ostetricia e Ginecologia presso i presidi ospedalieri della ASL V.C.O., con decorrenza 1 Aprile 2011 come segue:

*"Art. 5 – ASSICURAZIONE : E' a carico dell'A.S.L. V.C.O. la copertura assicurativa del personale utilizzato per i rischi in itinere (polizza infortuni e polizza kasko) e per quelli correlati allo svolgimento dell'attività, limitatamente al tempo necessario per l'effettuazione delle prestazioni"*


- 2) Di confermare tutto quanto altro indicato nella deliberazione n. 793 del 28 dicembre 2010



3) Di dare mandato alla Segreteria Generale di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995

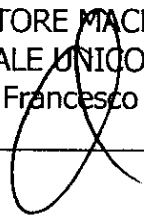
IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO

Paola Ubaldino



IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA  
OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Dott. Francesco Garufi




---

**IL COMMISSARIO**

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art.3 - comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/06/1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario 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 - 6 APR. 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input 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 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 checked="" 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 checked="" 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"/>	