

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

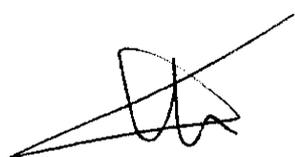
DELIBERAZIONE N. **E: 162** del **31 MARZO 2011**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | <b>CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. ED IL "CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE" DI OMEGNA PER FORNITURA PRESTAZIONI DI CARDIOLOGIA RESE DAL DR. GABRIELE IRAGHI - PERIODO 01.04.2011 / 31.12.2011</b> |
|---------------------------------|---|

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 \_\_\_\_\_

10.05.2011

S.O.C.

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali

00.00

00.00

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

Richiamata la deliberazione n. 721 del 16 dicembre 2010 con la quale si prorogavano sino alla data del 31 marzo 2011, in considerazione della revisione della gestione dell'attività libero professionale aziendale, tutte le convenzioni in atto con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna tra cui anche la fornitura di prestazioni di Cardiologia rese dal Direttore f.f. S.C. Cardiologia Dr. Gabriele Iraghi al di fuori del normale orario di servizio.

Vista la nota prot. ASL n. 20693 del 23 marzo 2011 con la quale il Direttore Generale C.O.Q. richiedeva la proroga degli accordi di cui alla deliberazione n. 721/2010 sino alla data del 31 dicembre 2011.

Richiamata la nota prot. ASL n. 21490 del 24 marzo 2011 con la quale la Direzione Generale autorizzava il rinnovo di tutte le convenzioni attive sino alla data del 31 dicembre 2011.

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

**SI PROPONE**

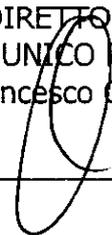
- 1) di rinnovare per il periodo 01.04.2011 / 31.12.2011 la convenzione per la fornitura di prestazioni rese dal Dirigente Medico S.C. Cardiologia ASL V.C.O. Dr. Gabriele Iraghi al Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna in regime di attività libero professionale intramuraria ai sensi art. 8 D.P.C.M. 27/03/2000 secondo quanto stabilito dall'accordo definito con deliberazione n. 38 del 29 gennaio 2004
- 2) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2011 e ripartiti secondo quanto disposto dalla deliberazione n. 1378 del 29 novembre 2000 in materia di libera professione.

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO

Paola **DBALDINO**



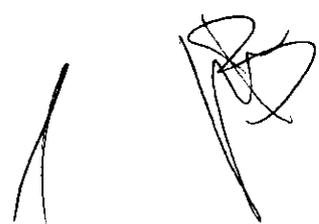
IL DIRETTORE  
OSPEDALE UNICO PLURISEDE  
Dott. Francesco **GARUFI**



---

**IL COMMISSARIO**

- Vista la sopraestesa proposta istruttoria
- Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.LGS. 19.06.99 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 Cattrini)

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 31 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 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 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"/> |                   |