

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. **397** del **2 AGOSTO 2011**

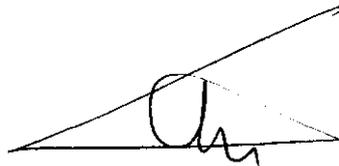
O G G E T T O	TRIBUNALE DI VERBANIA - CAUSA R.G. 1098/2010 - AFFIDAMENTO INCARICO LEGALE AD AVV. MARCO GALLINA, IN SOSTITUZIONE DELL'AVV. ALESSANDRO STABILE, DIMISSIONARIO.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno **DUE**

del mese di **AGOSTO** alle ore **8,00** in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

ASSENTE
GIUSTIFICATO

- 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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

RICHIAMATO - l'Atto di Citazione presso il Tribunale di Verbania, notificato alla ASL VCO in data 26.05.2010, da parte degli Eredi del sig. Z.P., in relazione ai fatti già oggetto di sinistro RCT, aperto nel corso dell'anno 2008 sul Programma Regionale di Assicurazione per i Rischi Sanitari;

- la Deliberazione del Direttore Generale della ASL V.C.O. n. 440 del 27.07.2010 con la quale veniva affidato all'avv. Alessandro STABILE di Roma l'incarico per la difesa dell'Azienda nell'ambito del giudizio sopra indicato, R.G. 1098/2010, come da indicazioni fornite da FARO ASSICURAZIONI di Genova, Compagnia Assicuratrice cui compete la designazione del legale, a norma di condizioni di polizza;

PRESO ATTO - della comunicazione dell'avv. Alessandro STABILE - datata 25.07.2011 - con la quale il Legale comunica la dismissione del mandato conferitogli, per ragioni personali;

- la conseguente nota dell'avv. Laura AZZONI di Verbania - datata 26.07.2011 - con la quale la Stessa, individuata come Domiciliataria nel presente giudizio - preannuncia anch'essa la dismissione del mandato;

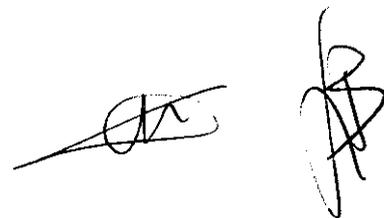
DATO ATTO - della nota della SOC Affari Legali e Patrimoniali - prot. 50394/11 del 26.07.2011 - con la quale viene richiesto l'intervento di FARO ASSICURAZIONI per garantire ed assicurare la difesa della ASL V.C.O. nella causa R.G. 1098/2010;

- della nota di FARO ASSICURAZIONI - protocollo d'arrivo n. 50387/11 del 27.07.2011 - con la quale la Compagnia Assicuratrice invita a conferire nuovo mandato all'avv. Marco GALLINA dello Studio Legale Associato Ena Gallina Lasagna Lunati di Alessandria;

RITENUTO quindi opportuno individuare quale professionista cui affidare l'incarico per la difesa della ASL VCO nella causa pendente presso il Tribunale di Verbania, R.G. 1098/2010, all'avv. Marco GALLINA dello Studio Legale Associato Ena Gallina Lasagna Lunati, con sede in Alessandria, C.so Cavallotti n. 60, riconoscendogli altresì la facoltà di eleggere domicilio in Verbania e di nominare procuratori domiciliatari;

SI PROPONE DI DELIBERARE

1°) di affidare, per i motivi esposti in premessa, l'incarico per la difesa della ASL VCO nella causa pendente presso il Tribunale di Verbania, R.G. 1098/2010, all'avv. Marco GALLINA dello Studio Legale Associato Ena Gallina Lasagna Lunati, con sede in Alessandria, C.so Cavallotti n. 60, riconoscendogli altresì la facoltà di eleggere domicilio in Verbania e di nominare procuratori domiciliatari



- 2°) di dare atto che gli oneri conseguenti all'affidamento dell'incarico di cui al punto precedente saranno a totale carico dell'Assicuratore, a norma delle condizioni di polizza;
- 3°) di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di provvedere.

IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
(Avv. Cinzia MELODA)

Meloda

Responsabile di Procedimento
(Cristiana Sogni)

Cristiana Sogni

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesesa Proposta Istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 – comma 1-quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229, dal Direttore Amministrativo

Decide

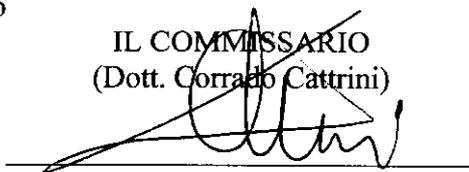
Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

◆◆◆◆◆◆◆◆

/cs

Letto, confermato e sottoscritto

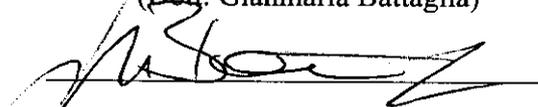
IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

**ASSENTE
GIUSTIFICATO**

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 **- 2 AGO. 2011** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

~~ESECUTIVITA'~~ IN DATA **- 2 AGO. 2011**

IL FUNZIONARIO INCARICATO
IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)


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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	