

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 407 del 8 AGOSTO 2011

O G G E T T O	<b>CONVENZIONE CON L'A.O. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA PER ATTIVITÀ DI CONSULENZA CHIRURGICO TORACICA. PROROGA AL 31/12/2011.</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno OTTO  
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 03/08/2011

al N. 2011/3/218 conto 3.10.03.28

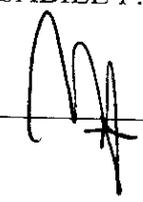
al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

0120004 8 002 -

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario 3.10.03.28 €. 6'000,00

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

DAL 01.07.2011 AL 31.12.2011

002 -

0120004

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

**PREMESSO CHE:**

- con deliberazione n. 66 del 12/2/2009 è stata approvata la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica da svolgersi presso il Presidio di Verbania per il biennio 2009-2010;
- con nota prot. 90354 del 2/12/10 è stata richiesta all'A.O. Maggiore della Carità di Novara la disponibilità a proseguire la convenzione per l'anno 2011 alle medesime condizioni in atto;
- con nota prot. 26420 del 29/12/2010 l'A.O. di Novara ha comunicato la disponibilità a proseguire il rapporto di collaborazione nell'anno 2011 alle medesime condizioni;
- con deliberazione n. 12 del 21/01/2011 è stata rinnovata la convenzione per il periodo gennaio - giugno 2011 in ossequio alla circolare Aziendale prot. 90635 del 2/12/2010 con la quale si disponeva il rinnovo delle convenzioni passive al massimo sino al 30/6/2011 nel rispetto del limite di spesa previsto nella DGR N. 62-896 del 25/10/2010;

**PRESO ATTO** che con comunicazione in data 29/6/2011 il Direttore Sanitario Aziendale ha autorizzato la prosecuzione della convenzione fino al 31/12/2011 al fine di garantire la continuità dell'attività ambulatoriale;

**RITENUTO** pertanto di prorogare **fino al 31/12/2011** la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica presso il Presidio di Verbania, alle medesime condizioni indicate nella delibera n. 12/2011;

**PRECISATO** che la consulenza sarà svolta mediante accessi settimanali di cui:

- 2 accessi di circa 5 ore ciascuno da effettuare in libera professione con rimborso della tariffa oraria di € 60,00= come previsto dalla Circolare prot. 1136 del 4/4/2006;
- 2 accessi in orario di servizio con rimborso delle spese di viaggio e copertura assicurativa.

**SI PROPONE**

1. **DI PROROGARE fino al 31/12/2011** la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica da svolgersi presso il Presidio di Verbania alle medesime condizioni indicate nella delibera n. 12/2011.
2. **DI PRECISARE** che la consulenza sarà svolta mediante accessi settimanali di cui:
  - 2 accessi di circa 5 ore ciascuno in libera professione con rimborso della tariffa oraria di € 60,00= come previsto dalla Circolare prot. 1136 del 4/4/2006;
  - 2 accessi in orario di servizio con rimborso delle spese di viaggio e copertura assicurativa.
3. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento è assunto nel rispetto del limite di spesa previsto nella DGR N. 62-896 del 25/10/2010.
4. **DI IMPUTARE** l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto per il periodo luglio-dicembre 2011, in € 6.000,00=, al conto economico 3 10 03 28 Esercizio 2011.



**5. 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  
(Sandra Cantaluppi)

Il Direttore dei Presidi Ospedalieri  
(Dott. Francesco GARUFI)

**IL COMMISSARIO**

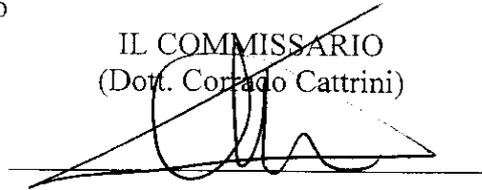
**VISTA** la sopra indicata proposta istruttoria;

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinques, del D. Lgs, N. 229/1999 dal solo Direttore Amministrativo essendo il Direttore Sanitario assente giustificato;

**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA  
DELIBERAZIONE**

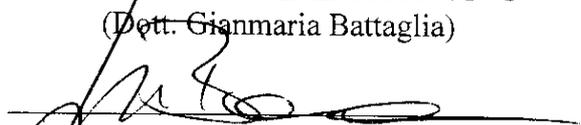
Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Cattrini)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)  
ASSEN.  
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 \_\_\_\_\_ 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"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<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"/>	