

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 510 del 10 OTTOBRE 2011

O G G E T T O	INTEGRAZIONE COMMISSIONE PER L'ACCERTAMENTO DELL'INVALIDITA' CIVILE EX ART 1 L. 295/1990, PER IL RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI HANDICAP EX ART. 4 L. 104/1992 E PER IL RICONOSCIMENTO DELLE CONDIZIONI DI DISABILITA' EX ART. 1 L 68/1999 - NOMINA DOTT. GALULLO NAZARENO
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno DIECI

del mese di OTTOBRE alle ore 8,00 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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

IL DIRETTORE DELLA S.O.C. MEDICINA LEGALE

VISTA la Legge 15 ottobre 1990 n. 295 che disciplina le procedure e la composizione delle commissioni sanitarie in tema di invalidità

CONSIDERATO che la Legge n. 295 del 15/10/1990 all'art. 1 comma 3 dispone che la Commissione sia integrata, di volta in volta, con un medico in rappresentanza delle Associazioni competenti e, precisamente, l'Associazione Nazionale Mutilati ed Invalidi Civili (ANMIC), l'Associazione Nazionale delle Famiglie di Fanciulli e Adulti Subnormali (ANFFAS) e l'Unione Italiana Ciechi (U.I.C.) ogni qualvolta debba pronunciarsi su invalidi appartenenti alle rispettive categorie;

VISTA la L. 104/1992, la quale all'art. 4 prevede che gli accertamenti relativi allo stato di handicap sono effettuati dalle ASL mediante la Commissione di cui all'art. 1 L. 295/1990, integrata da un operatore sociale e da un esperto nei casi da esaminare;

VISTA la L. 68/1999, la quale all'art. 1 prevede che gli accertamenti delle condizioni di disabilità che danno diritto ad accedere al sistema per l'inserimento lavorativo dei disabili sono svolti dalle commissioni di cui all'art. 4 della Legge 104/1992;

RICHIAMATA la deliberazione n. 40 del 23 marzo 2007 con la quale è stata riorganizzata la Commissione di invalidità civile, ex art. 1 L. 295/1990, operante su tutto il territorio della A.S.L. VCO,

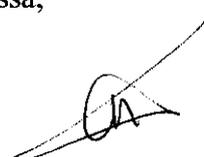
VISTA la comunicazione del 20 settembre 2011 con cui l'ANMIC designa quale proprio rappresentante nelle commissioni sopra richiamate il dott. GALULLO NAZARENO

VISTE la L.R. 2/7/1976 n. 33 e la L.R. 27/10/1982 n. 31, così come modificate dalla L.R. 3/9/1986 n. 39 e dalla L.R. 21/12/1994 n. 64, ove è prevista la corresponsione di un gettone di presenza pari ad Euro 7,75 per ciascuna giornata di partecipazione alle sedute valide nonché della somma di Euro 2,58 per ogni domanda definita, per ciascun componente delle Commissioni Sanitarie che non sia dipendente regionale o del Servizio Sanitario Nazionale;

PROPONE DI DELIBERARE

1° di prendere atto della nomina del dott. Galullo Nazareno effettuata dall'Associazione A.N.M.I.C., in qualità di rappresentante di categoria nell'ambito della Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile ex art 1 L. 295/1990, della Commissione per l'accertamento dell'handicap ex art. 4 L. 104/1992 e della Commissione per l'accertamento delle condizioni di disabilità ex art. 1 L. 68/1999;

2° di corrispondere al medico designato rappresentante la predetta Associazione, in caso non sia dipendente regionale o del Servizio Sanitario Nazionale, un gettone di presenza pari a Euro 7,75 per ciascuna giornata di partecipazione alle sedute valide, nonché la somma pari a Euro 2,58 per ogni domanda definita, ai sensi della normativa richiamata in premessa;



3° di prendere atto che la somma necessaria per il pagamento come sopra specificato viene imputata al conto 3101007 del bilancio 2011

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
MEDICINA LEGALE
Dott.sa Elena Barbero

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 – comma 1-quinquies del Dlgs 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

● * * * * *

EB/gb

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 10 OTT, 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input checked="" 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 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"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" 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"/>	

<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"/>	
<input type="checkbox"/>	