

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 526 del 17 OTTOBRE 2011

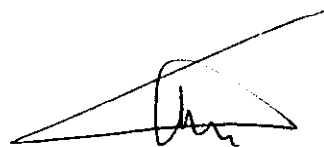
O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE ITALIANA LARINGECTOMIZZATI (AILAR) PER PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE E RIEDUCAZIONE FONETICA A UTENTI DI QUESTA ASL. PERIODO DAL 1 GENNAIO 2012 AL 31 DICEMBRE 2012.
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno DICIASSETTE
del mese di OTTOBRE alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

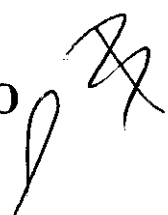
- Dott. Corrado Catrini

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 10.10.2011

al N. Aut. 2011/18-19-20 conto 3 100468

ANNO 2012

al N. SUB 46 conto _____

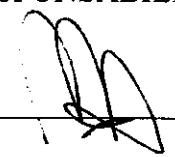
al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

NOTA BANCARIA

052

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 5000

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali

00.8

000000

Proposta istruttoria
presentata dal Direttore del Distretto di Omegna

Richiamate le deliberazioni nn. 618 del 21.12.2001, 227 del 31.12.2002, 333 del 13.5.2004, 777 del 27.10.2004, 707 del 29.11.2005, 354 del 21.11.2006, 561 del 23.11.2007, 832 del 18.11.2008, 948 del 12.12.2009, 798 del 28.12.2010 e 259 del 18.05.2011, con le quali si stipulava e si rinnovava sino al 31.12.2011 la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati (AILar) per prestazioni di riabilitazione e rieducazione fonetica a utenti di questa ASL;

Vista la nota del 26 settembre 2011, acquisita da questa ASL al numero di protocollo 63473/11, con la quale l'Associazione Italiana Laringectomizzati chiedeva il rinnovo della convenzione per l'anno 2012 alle stesse condizioni degli anni precedenti;

Ritenuto di delegare il Direttore del Distretto di Omegna, Dott. Bartolomeo Ficili, alla firma della convenzione di cui trattasi;

Preso atto che permangono immutate le condizioni di espletamento della convenzione di cui trattasi, precisate al testo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

Precisato che l'attività dell'Associazione Italiana Laringectomizzati è indispensabile per l'erogazione di prestazioni di tipo rieducativo e riabilitativo in favore di soggetti colpiti da forme morbose che hanno determinato gravi danni all'uso della parola, e pertanto il servizio non può essere interrotto;

Ritenuto quindi necessario rinnovare, alle condizioni già in atto, la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati per il periodo dal 1° gennaio 2012 al 31 dicembre 2012, stante quanto disposto dalla D.G.R. 62-896 del 25 ottobre 2010;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) **Di rinnovare** dal 1° gennaio 2012 al 31 dicembre 2012 la convenzione con l'Associazione Italiana Laringectomizzati per prestazioni di riabilitazione e rieducazione fonetica a utenti dell'ASL VCO con riferimento alle sedi di Domodossola e Verbania e all'ambulatorio ASL sito nel C.O.Q. di Omegna;
- 2) **Di delegare** il Direttore del Distretto di Omegna, dottor Bartolomeo Ficili, alla firma della convenzione di cui trattasi;
- 3) **Di dare atto** che le condizioni di cui alla suddetta convenzione sono quelle descritte nel testo che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), e composto da n. 2 fogli;
- 4) **Di dare atto altresì** che l'onere presunto derivante dal presente provvedimento, pari a Euro 5.000,00 (cinquemila/00), da attribuire al budget dei Distretti di Domodossola, Omegna e Verbania, va imputato al Conto 3.10.04.68 – Bilancio Esercizio 2012.
- 5) **Di dare mandato** alla Segreteria Generale affinché trasmetta copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi art. 14 L.R. 24.1.1995, n. 10;

per i Distretti Sanitari
Il Direttore del Distretto di Omegna
dott. Bartolomeo Ficili



IL COMMISSARIO

Vista la sopraesposta proposta istruttoria;

acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi art. 3 comma 1 – quinquies del D.Lgs. 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 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 24 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"/>	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 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"/>	