

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 627 del 12 DICEMBRE 2011

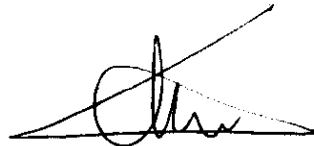
O G G E T T O	<p>CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE "DOTTOR CLOWN VCO" PER PRESTAZIONI DI VOLONTARIATO IN AMBITO SANITARIO ANNO 2012</p>
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno DODICI

del mese di DICEMBRE alle ore 12,00 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

Richiamata la deliberazione n. 86 del 16 febbraio 2011 con la quale si stipulava specifica convenzione con l'Associazione Dottor Clown VCO per prestazioni di volontariato in ambito sanitario ed in particolare presso la SOC Pediatria per il periodo 1 marzo / 31 dicembre 2011 e la successiva delibera n. 235 del 4 maggio 2011 con la quale si estendeva la suddetta convenzione anche alle altre strutture ospedaliere di degenza non di area critica dei presidi ospedalieri.

Vista la nota prot. ASL n. 74285 del 14 novembre 2011 l'Associazione Dottor Clown VCO ha richiesto il rinnovo della convenzione di che trattasi per l'anno 2012

SI PROPONE

1) di stipulare nuova convenzione avente validità per l'anno 2012 con l'associazione "Dottor Clown VCO" avente sede in Domodossola, per prestazioni di volontariato nell'ambito sanitario, autorizzando l'accesso del personale dell'Associazione Dottor Clown anche presso le seguenti strutture:

- Cardiologia
- Chirurgia Generale e Vascolare
- Medicina Generale
- Nefrologia
- Neurologia
- Oncologia
- Ostetricia e Ginecologia
- Otorinolaringoiatria
- Pediatria
- Urologia

per lo svolgimento di prestazioni di volontariato nell'ambito sanitario secondo quanto disposto dal disciplinare allegato alla presente deliberazione sotto la lettera a).

- 2) di dare atto che l'Associazione Dottor Clown VCO dovrà preventivamente concordare gli accessi con i Coordinatori delle strutture elencate al punto 1 al fine di non interferire con la normale attività di routine delle strutture medesime.
- 3) Di precisare che sono a carico dell'Associazione "Dottor Clown VCO" gli oneri relativi alle necessarie coperture assicurative contro gli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi dei volontari nello svolgimento delle attività previste;
- 4) Di dare atto che dal presente provvedimento nessun onere grava sull'A.S.L. V.C.O.

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola BALDINO

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria.

ACQUISITO i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D. Lgs. vo 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

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 12 DIC. 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"/>	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 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 type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	