

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 688 del 27 DICEMBRE 2011

O
G
G
E
T
T
O

**CONVENZIONE CON L'A.V.A.S. OSSOLA - ASSOCIAZIONE
VOLONTARI ASSISTENZA SANITARIA - PER PRESTAZIONI DI
VOLONTARIATO IN AMBITO SANITARIO - ANNO 2012**

L'anno duemilaundici il giorno VENTISETTE

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 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 20.12.2012

al N. AT 2012/350116 conto 3100129

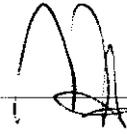
ANNO 2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 1000

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

Richiamata la deliberazione n. 723 del 16 Dicembre 2010 con la quale si stipulava convenzione con l'Associazione Volontari Assistenza Sanitaria (A.V.A.S.) - Ossola, avente sede in Villadossola, per prestazioni di volontariato in ambito sanitario relativa all'anno 2011

Vista la nota prot. ASL n. 78103/11 del 1 Dicembre 2011 dell' A.V.A.S. - Ossola, con la quale richiede di poter continuare a svolgere la propria attività a sostegno dei pazienti degenti anche per l'anno 2012.

Ritenuto utile il servizio fornito dall'A.V.A.S. in quanto il compito dei volontari è quello di offrire ai degenti assistenza morale, compagnia, presenza costante, umana di amicizia, di dialogo e di aiuto durante l'ora dei pasti.

Dato atto che l'Associazione in parola, con D.P.G.R. 11 giugno 1993, N. 2196, è iscritta al Registro Regionale del Volontariato previsto dalla legge 11 agosto 1991, n. 266.

SI PROPONE

- 1) Di stipulare per l'anno 2012 la convenzione con l'Associazione Volontari Assistenza Sanitaria (A.V.A.S.) - Ossola, avente sede in Villadossola, per prestazioni di volontariato nell'ambito sanitario, in conformità al testo allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
- 2) Di precisare che sono a carico dell' A.S.L. V.C.O. gli oneri derivanti dal rimborso delle spese relative alle necessarie coperture assicurative contro gli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi dei volontari nello svolgimento delle attività previste, nonché dal rimborso delle spese vive derivanti da interventi concordati con il rappresentante legale o suo delegato, dietro presentazione di idonea documentazione probatoria;
- 3) Di imputare l'onere presunto derivante dal presente provvedimento pari a complessivi € 1.000,00 (milleeuro) al conto economico 3.10.04.29, esercizio 2012
- 4) 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

Paola UBALDINO

IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesposta proposta istruttoria.

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D. Lgs.vo 19 giugno 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 - 2 GEN. 2012 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"/> | 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 checked="" 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"/> | |