

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 30 del 24 GENNAIO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'A.O. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA PER ATTIVITÀ DI CONSULENZA CHIRURGICO TORACICA. RINNOVO ANNO 2012.
---------------------------------	--

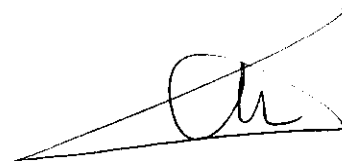
L'anno duemiladodici il giorno VENTIQUATTRO

del mese di GENNAIO 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 17.01.2012

al N. AVT. 2012 / 3 SUB 218 conto 3100308

1/1/2012 - 31/12/2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF
IL RESPONSABILE FACENTE FUNZIONI
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(Dott.ssa Manuela SUCCI)

Beneficiario _____ € 12.000

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

RICHIAMATE le deliberazioni n. **12 del 21/1/2011** e n. **407 del 8/8/2011** con le quali si approvava la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica presso il Presidio di Verbania per **l'anno 2011**;

DATO ATTO che con nota acquisita al **prot. 76352 del 23/11/2011** il Direttore SOC Oncologia, opportunamente interpellato, ha comunicato la necessità di rinnovare la convenzione anche per **l'anno 2012** al fine di garantire la continuità nell'erogazione di prestazioni specialistiche agli utenti di questa ASL;

PRESO ATTO che:

- con nota **prot. 76597 del 24/1/2011** è stata richiesta all'A.O. Maggiore della Carità di Novara la disponibilità a proseguire la convenzione per **l'anno 2012** alle medesime condizioni in atto;
- con nota **prot. 370 del 10/01/2012** l'A.O. di Novara ha comunicato la disponibilità a proseguire il rapporto di collaborazione nell'anno 2012 alle medesime condizioni;

VISTA la circolare Aziendale prot. 74692 del 16/11/2011 con la quale si autorizza l'avvio delle procedure per il rinnovo delle convenzioni passive;

RITENUTO pertanto di rinnovare la convenzione con l'A.O. "Maggiore della Carità" di Novara per attività di consulenza in Chirurgia Toracica presso il Presidio di Verbania per **l'anno 2012**, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A);

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 RINNOVARE** 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 **nell'anno 2012**, secondo le modalità specificate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A).
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 la presente convenzione sarà soggetta a revisione in correlazione all'attuazione della Riforma Sanitaria della Regione Piemonte ed alle disposizioni conseguenti al Piano di Rientro.



4. DI IMPUTARE l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto per l'anno 2012, in € 12.000,00=, al conto economico 3 10 03 28 Esercizio 2012.

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;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinques, del D. Lgs, N. 229/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

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

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. ~~Conrado~~ 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 30 GEN. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | 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.	