

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 135 del 21 MARZO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA IL DISTRETTO SANITARIO DI VERBANIA ASL VCO E IL CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI DEL VERBANO PER POTENZIARE GLI INTERVENTI SOCIALI A FAVORE DELLA FAMIGLIA ALL'INTERNO DELL'ATTIVITA' DEL CONSULTORIO DI VERBANIA. PERIODO 01/01/2012 - 31/12/2012. MODIFICA ORARIO DI PRESENZA SETTIMANALE DELL'ASSISTENTE SANITARIA
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTUNO

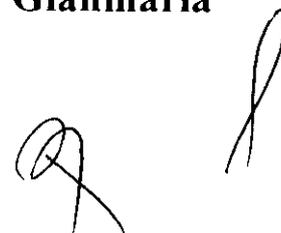
del mese di MARZO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



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 :

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA DEL
DISTRETTO DI VERBANIA**

PREMESSO che con Deliberazione del Direttore Generale n. 203 del 15 aprile 2009 è stata stipulata la convenzione con il Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanico per potenziare gli interventi sociali a favore della famiglia all'interno dell'attività del Consultorio di Verbania per il periodo 01/05/2009 – 30/04/2011.

RICORDATE le seguenti Deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 216 del 29 aprile 2011 di stipula della convenzione con il Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanico per potenziare gli interventi sociali a favore della famiglia all'interno dell'attività del Consultorio di Verbania per il periodo 01/05/2011 – 31/12/2011;
- n. 294 del 15 giugno 2011 di variazione imputazione oneri della suddetta Deliberazione n. 294 del 15 giugno 2011 dal conto 3.10.03.87 impegno 20 sub 78 al conto 3.10.03.87 impegno 197 sub 2.
- n. 643 del 20 Dicembre 2011 di stipula della convenzione con il Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanico per potenziare gli interventi sociali a favore della famiglia all'interno dell'attività del Consultorio di Verbania per il periodo 01/01/2012 – 31/12/2012

PRESO ATTO della nota del Direttore del Consorzio dei Servizi Sociali del 17.02.2012, prot. ASL n. 12966 del 22.02.2012, con la quale si comunica la necessità, causa riorganizzazione interna per riduzione di una unità di personale, di ridefinire le presenze settimanali dell'Assistente Sociale del Consorzio presso il Consultorio Familiare di Verbania a fare data dal 01 Marzo 2012 con presenza oraria di ore 11,30 settimanali anziché ore 15 come da convenzione stipulata con Deliberazione sopra richiamata n. 643 del 20 Dicembre 2011;

RITENUTO pertanto, in riferimento a quanto citato in premessa, di modificare gli orari di presenza dell'Assistente Sociale presso il Consultorio secondo la seguente programmazione:

- Lunedì ore 9,00 – 13,00 ore 13,30 – 1530
- Giovedì ore 9,00 – 14,30;

PROPONE DI DELIBERARE

1°) DI MODIFICARE, in riferimento a quanto citato in premessa, gli orari di presenza dell'Assistente Sociale presso il Consultorio secondo la seguente programmazione:

- Lunedì ore 9,00 – 13,00 ore 13,30 – 1530
- Giovedì ore 9,00 – 14,30;

2°) DI DARE ATTO che l'onere di spesa, a seguito della riduzione delle ore di presenza dell'Assistente Sociale che da n. 15 ore vengono ridotte a n. 11,30 ore, è modificato rispetto all'impegno spesa riportato nella Deliberazione n 643 del 20 Dicembre 2011 per un totale annuo di € 13.906,00= anziché € 17.500,00=, e che l'onere derivante dal presente atto trova copertura economica nel budget assegnato al Distretto di Verbania



per l'anno 2012 sul conto 3.10.03.87 impegno 197 sub 2;

3°) DI DARE ATTO altresì che la predetta convenzione avrà validità per il periodo dal 01/01/2012 al 31/12/2012.

4°) DI DARE MANDATO alla S.O.C. Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell' art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995.

**IL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI VERBANIA
(Dr.ssa Mariagrazia BOLONGARO)**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr.ssa Mariagrazia BOLONGARO**

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Amministrativo

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5/L.R. n. 10/1995)

(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 26 MAR 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 type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V
<input checked="" 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 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"/>	