

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. **25** del **23 APRILE 2012**

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA LA ASL VCO LA SOCIETA' S.A.Z. SOCIETA' ALBERGHI ZACCHERA S.p.A. CON SEDE IN BAVENO VIA SEMPIONE N. 29, PER ATTIVITA' D.LGS. 81/08 DEL 09.04.2008 – TESTO UNICO SULLA SICUREZZA IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO.  DAL 01.01.2012 AL 31.12.2012
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTITRE

del mese di APRILE alle ore 9,00 in OMEGNA,

**IL COMMISSARIO**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Renzo Sandrini      DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

9 P T

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 :



**IL COMMISSARIO**

**PREMESSO** che, alla luce delle intervenute modifiche introdotte dal D.Lgs. 81/2008, con Delibera del Direttore Generale n° 74 del 12.02.2009 si è provveduto all'approvazione delle nuove norme di disciplina in materia di attività di sorveglianza sanitaria riguardante le richieste di pagamento da parte di Ditte, Enti, Strutture, Associazioni ecc. nonché alla contestuale revisione delle tariffe prestazionali correlate con l'affidamento della responsabilità della gestione delle attività conseguenti al Direttore

**DATO ATTO che:**

- sussiste la disponibilità:

- a) del personale medico dipendente dell'ASL VCO, in possesso dei requisiti richiesti per effettuare l'attività del Medico Competente, sia all'interno dell'espletamento dell'attività istituzionale (per i Dirigenti Medici che non hanno optato per il rapporto esclusivo con l'ASL VCO), sia in regime di attività libero professionale;
- b) delle équipes mediche, che potranno eventualmente svolgere, a richiesta, esami strumentali e di laboratorio;

- sono stati acquisiti i pareri favorevoli preventivi degli attuali Direttori delle Strutture Aziendali interessate, che risultano conservati agli atti in apposito fascicolo della S.O.C. Medico Competente

**RICHIAMATE** le deliberazioni n. 771 del 23.12.2010, n. 210 del 22.04.2011 e n. 345 del 15/7/2011, con le quali si era provveduto rispettivamente a prorogare per il periodo 01.01.2011-31.03.2011 e successivamente a rinnovare per il periodo 01.04.2011-30.06.2011 e 01.07.2011-31.08.2011 atto convenzionale con la Società S.A.Z. Società Alberghi Zacchera S.p.A. per l'attività di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/08

**VISTA** la nota prot. n. 24059/12 del 5/4/2012 pervenuta dalla citata Società S.A.Z. Società Alberghi Zacchera S.p.A. nella quale si rinnova la richiesta di stipula di atto convenzionale per l'anno 2012 per l'attività di Medico Competente in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08

D 4 8

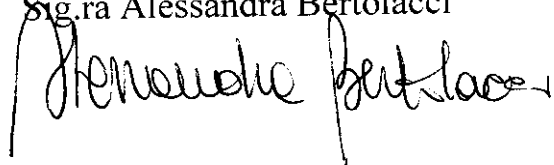
**RITENUTO**, per quanto finora esplicitato, di poter accogliere la richiesta di cui sopra, proponendo l'approvazione dello schema di disciplinare di convenzione, alle condizioni e con i corrispettivi di cui al PACCHETTO 3, che prevede la figura del Medico Competente e l'effettuazione di visite, esami strumentali e di laboratorio, così come indicato nell'allegato A) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

### **DELIBERA**

- 1°) di approvare, ora per allora, lo schema di disciplinare di convenzione per l'attività di sorveglianza sanitaria in ottemperanza al D.Lgs. 81/2008 per il periodo 01.01.2012-31.12.2012 con la Società S.A.Z, Società Alberghi Zacchera S.p.A. alle condizioni e con i corrispettivi, PACCHETTO 3, indicato nell'allegato A) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale.
- 2°) di provvedere ad acquisire la controfirma del disciplinare da parte del soggetto interessato

L'impiegato estensore  
Assistente Amministrativo  
Sig.ra Alessandra Bertolacci



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Adriano Giacoletto)

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 23 APR. 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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V  
SERT  
DIST. 0  
DIST. V  
DIST. D  
ML  
MED URG  
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM  
DP  
F  
SD  
LP  
AG  
BC  
RU  
PP

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP  
FL  
REF  
ITB  
ICT  
DIP. PAT. CHIRUR.  
DIP TECNICO AMMVO  
DIP. PAT. ONCOL.  
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.  
DIP. AREA CRITICA  
DIP. DIPENDENZE  
DIP. POST ACUZIE  
DIP. PAT. CNV  
DIP. FARMACO  
DIP. PAT. MEDICHE  
DIP. MAT. INF.