

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 218 del 8 AGOSTO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO DI OMEGNA E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI PER ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA MEDICA A TUTELA DEI LAVORATORI ESPOSTI AL RISCHIO DI RADIAZIONI IONIZZANTI CATEGORIA A E B AI SENSI DELL'ART. 83 DEL D.LGS. N. 230/95 COSI' COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 241 DEL 26/05/2000. PERIODO 01/07/2012 31/12/2012.
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno OTTO

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

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 :

DELIBERE 2012/GAMBAROTTO VC 311212

Handwritten initials and a signature mark in the bottom right corner of the page.

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE  
S.O.C. AFFARI GENERALI**

**PREMESSO CHE:**

- con deliberazione del Commissario n. 193 del 07/04/2011 è stato stipulato, per il periodo 25/02/2011 -31/12/2011, un accordo convenzionale con l'Azienda Sanitaria Locale "VC" di Vercelli per lo svolgimento da parte del Direttore della nostra SOC Medico Competente di attività di medico autorizzato ai sensi dell'art. 83 del D.Lgs. n. 230/95, così come modificato dal D. Lgs. n. 241 del 26/05/2000, per la sorveglianza medica a tutela dei lavoratori esposti al rischio di radiazioni ionizzanti categoria "A" e "B";
- con successiva deliberazione del Commissario f.f. n. 51 in data 24/02/2012 si è proceduto a prorogare la convenzione sopra citata per il periodo 01/01/2012 - 30/06/2012;

**VISTA** la nota prot. n. 28512 in data 21/06/2012 con la quale l'Azienda Sanitaria Locale "VC" di Vercelli chiedeva di conoscere la disponibilità al rinnovo dell'accordo convenzionale, per il secondo semestre 2012, alle stesse condizioni in atto;

**DATO ATTO** che con nota prot. n. 45021 in data 10/07/2012 la nostra Azienda ha comunicato la disponibilità da parte del Direttore della nostra SOC Medico Competente, Dr. Giorgio Gambarotto, allo svolgimento dell'attività sopra citata;

**RITENUTO** di dover procedere alla stipula della convenzione citata sottoscrivendo, ora per allora, l'accordo convenzionale allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

**PROPONE DI DELIBERARE**

- 1) di stipulare, ora per allora, per il periodo dal 01/07/2012 al 31/12/2012, accordo convenzionale con l'Azienda Sanitaria Locale "VC" di Vercelli per lo svolgimento da parte del Direttore della nostra SOC Medico Competente di attività di medico autorizzato ai sensi del D.Lgs. n. 230/95, art. 83, così come modificato dal D. Lgs. 241 del 26/05/2000, per la sorveglianza medica a tutela dei lavoratori esposti al rischio di radiazioni ionizzanti categoria "A" e "B" da espletarsi al di fuori dell'orario di servizio alle condizioni dettagliatamente indicate nell'allegato A) alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;
- 2) di dare atto altresì che i compensi per l'attività di cui al punto 1), saranno introitati sul conto 4500265 del conto economico esercizio 2012;
- 3) di trasmettere copia del presente atto all'A.S.L. VC, nonché al Dott. Giorgio Gambarotto ed alle SS.OO.CC. Gestione Risorse Umane e Gestione delle Risorse Economiche Finanziarie;

Il Direttore S.O.C. Affari Generali  
(Dott.ssa Anna Rosa Bellotti)

*Anna Rosa Bellotti*

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria;

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

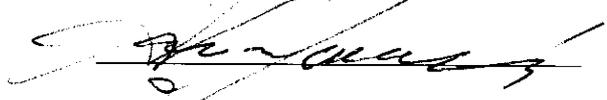
### **DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

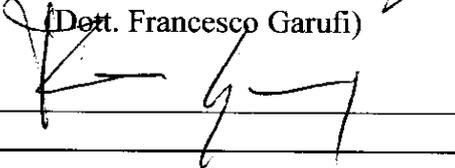
The bottom of the page contains three handwritten marks. On the left is a stylized signature consisting of a wavy line. In the center is a circular stamp or mark. On the right is another signature, possibly a name, written in a cursive style.

Letto, confermato e sottoscritto

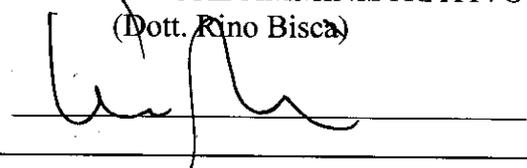
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacòletto)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)



### 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 9 AGO. 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<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 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"/>	