

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 295 del 12 OTTOBRE 2012

O G G E T T O	PROGRAMMA REGIONALE DI ASSICURAZIONE RCT – BIENNIO 2012/2013 – SINISTRO RIF. ASL VCO-2012-02- B.D.G.F. -16-CGS – LIQUIDAZIONE SOMMA A TITOLO RISARCIMENTO DANNI.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno DODICI

del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

5 4 0

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa  
data 2.10.2012

al N. Aut. 2012/10.20 conto 3101077

ANNO 2012

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

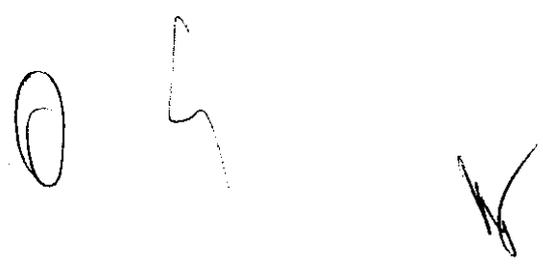
Beneficiario \_\_\_\_\_ € 2700

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

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

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
DEL DIRETTORE SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

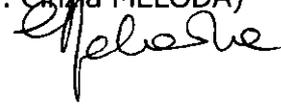
- RICHIAMATA**
- la deliberazione n. 24 del 27.01.2005 con la quale la ASL 14 VCO aderiva al programma regionale di assicurazione per il rischio RCT/RCO – triennio 2005-2007 - di cui alla D.G.R. n. 73-14421 del 20.12.2004;
  - le linee guida di cui a nota Direzione Programmazione Sanitaria – Settore Gestione e Risorse Finanziarie prot. 1730/D028/28.5 del 4.2.2005;
  - la deliberazione n. 31 del 30.01.2008 con la quale la ASL VCO aderiva alla nuova polizza del programma regione per il rischio RCT-RCO – triennio 2008-2010;
  - la deliberazione n. 15 del 18.01.2012 con la quale la ASL VCO aderiva alla nuova polizza del programma regionale per il rischio RCT/O – biennio 2012-2013;
- CONSIDERATO**
- che con il nuovo Programma Assicurativo Regionale – valido per il biennio 2012-2013 – non sono state apportate modifiche alle Linee Guida emanate dalla Regione Piemonte nel 2005 e sopraccitate;
- PRESO ATTO**
- della richiesta di risarcimento danni pervenuta da parte del sig. B.D.G.F. per tramite del Tribunale per i Diritti del Malato, giusta nota prot. 8666/12 del 07.02.2012, relativa ai danni alla salute riportati a seguito di una caduta durante degenza ospedaliera presso il Presidio di Domodossola, in data 10.06.2011 –
  - che il sinistro è stato trattato dal Comitato di Gestione Sinistri della AFS 2 che ha deciso di riconoscere il risarcimento in favore del sig. B.D.G.F., nella misura onnicomprensiva di € 2.700,00 – quindi sottofranchigia -, il tutto come indicato nella Scheda sottoscritta durante la seduta del C.G.S. del 04 settembre 2012;
  - della sottoscrizione da parte del sig. B.D.G.F. di atto di transazione e quietanza a definizione del sinistro, in data 19.09.2012, per l'importo onnicomprensivo di € 2.700,00 (euro duemilasettecento/00);
  - che tale sinistro – come sopra indicato - rientra nella franchigia assicurativa contrattuale, prevista fino a € 5.000,00;
- RITENUTO**
- di procedere alla liquidazione dell'importo concordato, secondo le indicazioni di cui alla nota regionale citata;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

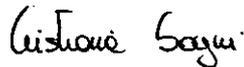


- 1°) per tutte le motivazioni in premessa, la liquidazione al sig. B.D.G.F. della somma di € 2.700,00 a tacitazione definitiva di ogni pretesa, giusta atto di transazione e quietanza sottoscritto dal Signor B.D.G.F. in data 19.09.2012;
- 2°) di imputare la somma di € 2.700,00 al conto 3.10.10.77 "Risarcimento in franchigia assicurativa danni terzi per responsabilità civile";
- 3°) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, stante l'urgenza di provvedere.

IL DIRETTORE  
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI  
(Avv. Cinzia MELODA)



Responsabile di Procedimento  
(Cristiana Sogni)



### IL DIRETTORE GENERALE

**VISTA** la sopraestesa Proposta Istruttoria

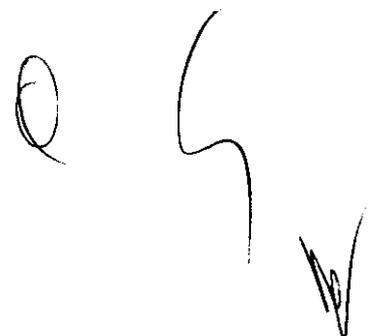
**ACQUISITO** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

### Decide

Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

◆◆◆◆◆◆◆◆

/cs



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

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 12 OTT. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

ESECUTIVITA' IN DATA 12 OTT. 2012

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa Bellotti)

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 checked="" 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"/>	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"/>	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.