

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. ~~16~~ 17 del 21 GENNAIO 2011

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE AL PER ATTIVITA' DI "MEDICO AUTORIZZATO" AI FINI DELLA SORVEGLIANZA MEDICA DEI DIPENDENTI ESPOSTI A RISCHIO DA RADIAZIONI IONIZZANTI E DI "MEDICO COMPETENTE". PERIODO 01/01/2011 31/03/2011.
---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno duemilaundici il giorno VENTUNO

del mese di GENNAIO alle ore 19,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini 

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Adriano Giacoletto **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 :

9 1

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

PREMESSO CHE:

- con deliberazione D.G. n. 788 in data 12/11/2009 è stata stipulata la convenzione con la ASL AL di Casale Monferrato per attività di "Medico Autorizzato" del Dott. Giorgio Gambarotto, per la sorveglianza medica dei dipendenti delle sedi dell'ASL AL esposti a rischio da radiazioni ionizzanti, per il periodo 01/11/2009 - 30/04/2010;

- con successiva deliberazione D.G. n. 707/2010 si è proceduto a prorogare la convenzione sopra citata, ora per allora, per il periodo dal 01/05/2010 al 31/12/2010;

VISTA la nota prot. n. 125214 in data 03/12/2010 con la quale il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale "AL" di Casale Monferrato ha comunicato, considerato il permanere delle motivazioni che hanno determinato la stipula dell'accordo e della disponibilità del Dott. Giorgio Gambarotto, l'intenzione di adottare atto di proroga al 30/06/2011 della convenzione di cui sopra integrandola con prestazioni in qualità di medico competente per la sede di Tortona;

PRESO ATTO CHE:

- con ns. nota prot. n. 93988 in data 16/12/2010 è stata comunicata la disponibilità alla stipula della convenzione precisando che la durata, in esito alla revisione della disciplina delle convenzioni attive di questa Azienda in corso di definizione con le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza e del Comparto, non dovrà essere superiore ai tre mesi;

- l'ASL AL ha assunto propria deliberazione n. 1593 del 22/12/2010 avente per oggetto "Convenzione con l'ASL VCO di Omegna (VB) per attività di "Medico Autorizzato" per la sorveglianza medica dei dipendenti delle sedi ASL AL esposti a rischio da radiazioni ionizzanti in categoria A ed integrazione per attività di "Medico Competente" per la sede di Tortona. Proroga fino al 31/03/2011";

RITENUTO di dover procedere analogamente alla proroga della convenzione citata;

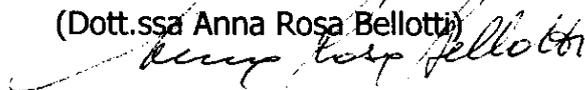
PROPONE DI DELIBERARE

- 1) di prorogare, per il periodo dal 01/01/2011 al 31/03/2011, accordo convenzionale con la ASL AL di Casale Monferrato per attività di "Medico Autorizzato" del Dott. Giorgio Gambarotto, per la sorveglianza medica dei dipendenti delle sedi dell'ASL AL esposti a rischio da radiazioni ionizzanti e di "Medico Competente" per la sede di Tortona, da espletarsi al di fuori dell'orario di servizio alle condizioni disciplinate con deliberazione n. 788 del 12/11/2009;
- 2) di dare atto altresì che i compensi per l'attività di cui al punto 1) pari a presunti € 9.000,00 saranno introitati sul conto 4500277 del conto economico esercizio 2011 a cui si andranno ad aggiungere la quota spettante di IRAP nella misura dell'8,5% calcolata sulla somma dovuta al consulente ed il rimborso delle spese chilometriche di viaggio sulla base delle tabelle ACI;



3) di trasmettere copia del presente atto alla ASL "AL" 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)



IL COMMISSARIO

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.



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacometto)

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 21 GEN. 2011 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 type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input 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 checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" 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"/>	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"/>	