

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 20 del 21 GENNAIO 2011

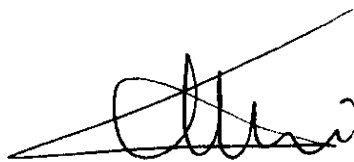
O G G E T T O	AFFIDAMENTO INCARICO LEGALE AVV. CELESTINO CORICA PER COSTITUZIONE IN GIUDIZIO PRESSO TRIBUNALE DI VERBANIA – SINISTRO RCT DI RIFERIMENTO ASL VCO – 2009/19 (S.L.) –
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTUNO

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

IL COMMISSARIO

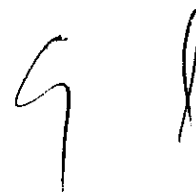
- Dott. Corrado Cattrini



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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

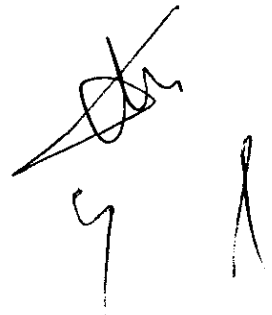
IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

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

- PRESO ATTO**
- dell'Atto di Citazione presso il Tribunale di Verbania, notificato alla ASL VCO in data 24.11.2010, da parte della sig.ra S.L., per l'accertamento dei danni alla propria salute che sarebbero derivati da un errato trattamento sanitario, effettuato da operatore della ASL VCO, con conseguente riconoscimento del proprio diritto ad essere risarcita;
 - che il sopra indicato atto di citazione fa seguito ad un procedimento penale instaurato nel corso dell'anno 2009 presso la Procura della Repubblica del Tribunale di Verbania, a carico di un dipendente della ASL VCO e conclusosi con Decreto di Archiviazione, nonché ad una richiesta di risarcimento pervenuta il 02.03.2010 prot. n. 17140/10;
 - che in relazione ai fatti contestati dalla sig.ra S.L. la SOC Affari Legali e Patrimoniali ha provveduto ad aprire un sinistro sul Programma Regionale di Assicurazione RCT/O – Triennio 2008-2010 – gestito dallo Studio Tecnico RAVINALE di Torino, individuato quale Loss Adjuster regionale per i sinistri aperti nel corso dell'anno 2009 – sinistro rubricato con il riferimento: ASL VCO 2009-19 ;
- DATO ATTO**
- che lo Studio Tecnico Ravinale di Torino, a norma dell'art. 32 delle Condizioni Generali di Assicurazione previste dal Programma Regionale di Assicurazione RCT/O – TRIENNIO 2008-2010, con nota pervenuta al protocollo aziendale in data 26.11.2010 n. 88917/10, ha indicato l'avv. Celestino CORICA di Novara, quale Legale Fiduciario cui affidare il mandato per la difesa della ASL V.C.O, innanzi il Tribunale di Verbania;
 - che con la sopraccitata nota, lo Studio Tecnico Ravinale chiede che questa Amministrazione conferisca formalmente all'avv. CORICA di Novara l'incarico difensivo in oggetto;
- RITENUTO**
- quindi opportuno individuare quale professionista cui affidare l'incarico per la difesa l'avv. Celestino CORICA con studio legale in Novara via G. Ravizza n. 3, riconoscendogli altresì la facoltà di eleggere domicilio in Verbania e di nominare procuratori domiciliatari;
- RICHIAMATI**
- l'art. 4 lett. b) del Contratto per la gestione sinistri RCT – triennio 2008-2010 - sottoscritto tra la AOU San Giovanni Battista di Torino in qualità di delegata della Regione Piemonte, le Aziende Sanitarie Regione Piemonte e lo Studio Tecnico Ravinale di Torino;

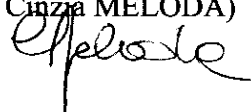
SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) di affidare, per i motivi esposti in premessa, l'incarico per la difesa della ASL VCO avanti il Tribunale di Verbania, nel procedimento civile instaurato con Atto di Citazione promosso dalla sig.ra S.L., all'avv. Celestino CORICA di Novara, indicato dallo Studio Tecnico Ravinale di Torino, gestore dei sinistri RCT aziendali aperti nel corso dell'anno 2009 sul

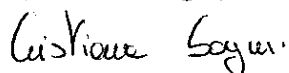
Programma Regionale di Assicurazione RCT/O valido per il TRIENNIO 2008-2010, riconoscendo altresì all'avv. CORICA la facoltà di eleggere domicilio in Verbania e di nominare procuratori domiciliatari;

- 3°) di dare atto che gli oneri conseguenti all'affidamento dell'incarico di cui al punto precedente saranno a totale carico dell'Assicuratore, per tramite del gestore Studio Tecnico Ravinale come previsto dall'art. 4 lett. b) del Contratto per la gestione sinistri – triennio 2008-2010;

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



Responsabile di Procedimento
(Cristiana Sogni)



IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa Proposta Istruttoria

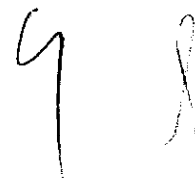
ACQUISITO i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 – comma 1-quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

Decide

Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

◆◆◆◆◆◆◆◆

/cs



Letto, confermato e sottoscritto

IL 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 checked="" 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 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"/>	