



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALI

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 21 DEL 14 LUG. 2014

OGGETTO: RINNOVO COMITATO CONSULTIVO AZIENDALE - D.A. 15 APRILE 2010 N. 01019/10.
APPROVAZIONE ELENCO ASSOCIAZIONI.

U.O. PROPONENTE: <u>STAFF DIREZIONE</u>	
PROPOSTA N. <u>46</u> DEL <u>10/07/2014</u>	
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Dott.ssa <u>Maria Concetta Calderaro</u>	
IL RESPONSABILE dell'UOS COMUNICAZIONE Dott. <u>Calogero Muscatnera</u>	IL RESPONSABILE UOC <u>STAFF</u> Dott. <u>Antonino Fiorentino</u>
VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.	
() Autorizzazione n. _____ del _____ <u>Non comporta ordine di spesa</u>	<input type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P.
IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO <u>S. E. P.</u> L'ADDETTO RESPONSABILE (Coll. Amm.va <u>S. S. C. BAIO</u>)	IL DIRETTORE UOC SEF e P. <u>[Signature]</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 10-07-2014

L'anno duemilaquattordici il giorno QUATTORDICI del mese di LUGLIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, giusta D.P.R.S. n. 197/serv.1/S.G. del 24/06/2014, coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott. [Signature] (e dal) Direttore Sanitario
 Dott. ERANUELO CASSARA con l'assistenza del Segretario
 verbalizzante (Maria Grazia CRESCENTE)

VISTO il D.Lgs 502/92 e s.m.i. ;

VISTA la L. R. n. 5/2009;

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, approvato con D.A. n. 2514 del 15/10/10 ed adottato con la Delibera n. 1088 del 18/11/2010;

VISTO il D.A. 15 aprile 2010 n. 01019/10 concernente la disciplina sulle modalità di costituzione, funzionamento, organizzazione, attribuzione dei compiti, articolazioni e composizione dei Comitati Consultivi Aziendali delle Aziende del S.S.R. di cui all'art. 9, commi 8 e 9, della L.R. 14 aprile 2009, n. 5;

VISTA la Disposizione dell'Assessorato Regionale alla Salute n. 90008 del 29/11/2013 "Rinnovo Comitati Consultivi Aziendali";

CONSIDERATO che il Comitato Consultivo Aziendale (CCA) dell'ASP di Agrigento nominato con deliberazione n. 1078 del 12 novembre 2010, ha completato il periodo di carica stabilito dal D.A. 15 aprile 2010 n. 01019/10 in anni 3 e che quindi si è reso necessario procedere al suo rinnovo;

VISTA la deliberazione n. 796 del 28 marzo 2014 "Rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale - D.A. 15 Aprile 2010 n. 01019/10. Approvazione avviso.";

CONSIDERATO che la Deliberazione n.796/14, l'Avviso e il modello di domanda sono stati pubblicati in forma integrale e scaricabile sul sito web aziendale, nella home page e nella sezione Amministrazione Trasparente, per 30 giorni dal 10 aprile al 9 maggio 2014;

PRESO ATTO che al protocollo generale dell'ASP nel periodo compreso tra il 10 aprile e il 9 maggio 2014 sono pervenute complessivamente n. 26 istanze inoltrate da Associazioni e Organismi come meglio specificato nell'Allegato "A" che della presente deliberazione costituisce parte integrante e sostanziale;

CONSIDERATO che l'U.O. Comunicazione istituzionale e interna, su indicazione del Commissario Straordinario, ha provveduto a raccogliere le istanze e verificare la sussistenza dei requisiti delle Associazioni/Organizzazioni richiedenti, come indicate dal succitato DA 15 aprile 2010 n. 01019/10 e dalla Disposizione n. 90008 del 29/11/2013;

PRESO ATTO che il 15 maggio 2014 si sono riuniti nei locali dell'UO Comunicazione il Direttore dell'U.O. dott. Calogero Muscarnera, il Presidente dell'uscente CCA prof. Giovanni Giammanco, il referente Aziendale per il CCA dr. F. Adriano Cracò, e la dott.ssa Maria C. Calderaro dell'U.O. Comunicazione che ha curato la raccolta delle istanze pervenute, e, come preventivamente concordato con il Commissario Straordinario, hanno esaminato le domande di partecipazione redigendo un verbale (Allegato "B") che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

CONSIDERATO che dal verbale si evince che 22 Associazioni/Organizzazioni su 26 istanti si ritiene presentino tutti i requisiti richiesti dal D.A. 15 Aprile 2010 n. 01019/10 e riportati nell'Avviso, come dall'elenco contenuto dell'Allegato "C", mentre 4 associazioni non vengono ritenute ammissibili per le motivazioni descritte nel citato verbale allegato "B"

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario ~~e del Direttore Amministrativo~~
DELETA

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. di approvare l'elenco delle Associazioni/Organizzazioni idonee a far parte del Comitato Consultivo Aziendale di cui all'allegato "C"
2. di costituire il nuovo CCA formato dalle Associazioni di cui all'elenco Allegato "C"
3. di confermare l'U.O. Comunicazione Istituzionale ed Interna servizio di riferimento per la gestione della segreteria del nuovo CCA, e specificatamente nella persona della dott.ssa Maria Giovanna Tuttolomondo;
4. di dare mandato al Direttore dell'U.O. Comunicazione di informare le Associazioni comprese nell'elenco Allegato "C" per l'insediamento;
5. di dare mandato al Direttore dell'U.O. Comunicazione di comunicare formalmente la non idoneità alle Associazioni non comprese dell'elenco Allegato "C" specificandone i motivi così come riportati nel verbale Allegato "B"



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. DELETA

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore Lucia Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. EMANUELE CASSARA

Il Segretario Verbalizzante

Il Collaboratore Amministrativo
(Maria Grazia CRESCENTI)

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Per delega del Direttore Generale
Il Dirigente
Direttore U.O.C. Staff D.G.
Dr. Antonino Fiorentino

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal 30-07-2014

- Immediatamente esecutiva dal _____

Agrigento, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO
