



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE
DELIBERAZIONE COMMISSARIO N. 766 DEL 19 OTT. 2017.

OGGETTO: Rinnovo Comitato Consultivo Aziendale - D.A. 15 Aprile 2010 n. 01019/10.
 Approvazione Avviso.

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento Amministrativo	
PROPOSTA N. 288 DEL 26/09/2017	
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Dr.ssa Maria C. Calderaro <i>M. Calderaro</i>	Dr.ssa Beatrice Salvago <i>B. Salvago</i>

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: <input type="checkbox"/> come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione n. _____ del _____	<input type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P.
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>S.E.F.</i> ADDETTO RESPONSABILE	IL DIRETTORE UOC SEF e P. IL DIRETTORE U. C. C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO e PATRIMONIALE Dr. BEATRICE SALVAGO <i>B. Salvago</i>

Ai sensi della L. n.241/90 e della L.R. n.10/91, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legittimità del presente atto.

Il Responsabile della Struttura Proponente
 IL DIRETTORE
 DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
 Dr. Beatrice Salvago
B. Salvago

Da notificare a: U.O. Comunicazione Istituzionale e Interna

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 11-10-2017

L'anno duemiladiciassette il giorno dieciannove del mese di ottobre
 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO

Ing. Gervasio Venuti, nominato con decreto del Presidente della Regione Siciliana n.391/serv.1/S.G. del 01/08/2017, coadiuvato dal Direttore Sanitario, dott. Silvio Lo Bosco, nominato con deliberazione n.37 del 31/08/17 dal Direttore Amministrativo, dott. Francesco Paolo Tronca, nominato con delibera n. 63 del 13/09/2017

con l'assistenza del Segretario verbalizzante, **TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA**
UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANUMA
 Dott.ssa Patrizia Tedese

- **Visto** il D.Lgs 502/92 e s.m.i. ;
- **Vista** la L. R. n. 5/2009;
- **Visto** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 667 del 03/05/2017 ed approvato con D.A. n. 1082 del 30/05/2017, di cui si è preso atto con deliberazione n.816 del 09/06/17;
- **Visto** il D.A. 15 aprile 2010 n. 01019/10 concernente la disciplina delle 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 l'ASP di Agrigento con deliberazione n. 21 del 14 luglio 2014 ha rinnovato il Comitato Consultivo Aziendale (CCA) a seguito di avviso pubblico di selezione, il quale ha svolto la sua riunione di insediamento il 25 settembre 2014;
- **Atteso** che il succitato D.A. stabilisce in anni tre la durata dei Comitati Consultivi Aziendali e che pertanto il CCA di questa Azienda è in scadenza;
- **Considerato** che occorre dare avvio al procedimento finalizzato al rinnovo dell'Organismo di cui trattasi, come previsto dall'art. 7 cc. 4 - 5 e 6 del medesimo D.A. e secondo le modalità per il rinnovo già stabilite dal citato DA del 15 aprile 2010 e dalla Disposizione n. 90008;
- **Visto** il documento denominato "Avviso per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale" (Allegato A) redatto dall'U.O. Comunicazione Istituzionale e Interna che individua la procedura per il rinnovo del CCA in conformità alle disposizioni stabilite dai suddetti documenti assessoriali e che contiene lo schema di domanda denominata "Istanza di partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento" utile al fine della partecipazione alla selezione (Allegato A.1)
- **Dato** atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura Dipartimento Amministrativo che si assume la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione dello stesso, in quanto conformi alla normativa vigente attinente alla fattispecie di che trattasi;
- Con il parere FAVOREVOLE del Direttore Sanitario
- Con il parere FAVOREVOLE del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

1. di avviare la procedura per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale dell'ASP di Agrigento
2. di approvare il documento "Avviso per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale" (Allegato A) redatto dall'U.O. Comunicazione Istituzionale e Interna, che definisce la procedura per il rinnovo del CCA in conformità a quanto stabilito dai documenti assessoriali e contenente lo schema di domanda utile alla partecipazione alla selezione (Allegato A.1)

Rovon



3. di dare mandato all'U.O. Comunicazione Istituzionale ed Interna di procedere con la pubblicazione dell'Avviso sul sito web aziendale e di diffonderlo nelle modalità opportune per darne adeguata pubblicità;
4. di individuare, ai soli fini dello svolgimento delle procedure finalizzate al rinnovo del CCA una commissione costituita dal Presidente e dal Vice Presidente del CCA in scadenza, dal Responsabile dell'UOS Pianificazione, Programmazione e Controllo Strategico in qualità di Coordinatore, e dal Referente dell'U.O. Comunicazione, con il compito di applicare le disposizioni Assessoriali per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale.
5. di dare mandato alla suddetta U.O. Comunicazione di curare tutti gli adempimenti necessari al rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale
6. di munire il presente atto della clausola di immediata esecuzione, attesa la necessità del rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale che risulta essere scaduto il 25 settembre 2017.

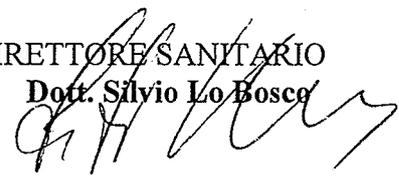
I documenti citati e non allegati, sono depositati e visionabili presso l'U.O. Comunicazione Istituzionale e Interna.

La presente deliberazione non comporta alcun impegno di spesa.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Francesco Paolo Tronca



IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Silvio Lo Bosco

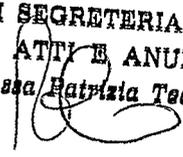


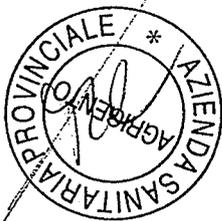
IL COMMISSARIO
Ing. Gervasio Venuti



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZIVA
UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANUMA
Dott.ssa Patrizia Tedesco





COMUNE DI AGRIGENTO - PROV. AGRIGENTO
P. LEONARDO - 13010 AGRIGENTO (AG)
TEL. 0922/411111 - FAX 0922/411112
E-MAIL: info@aspa-agrigento.it





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - AGRIGENTO
Direzione Generale
UO Comunicazione Istituzionale e Interna

Allegato A, Deliberazione n. _____ del _____

AVVISO per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale

IL COMMISSARIO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

VISTO il Decreto Assessoriale 15 aprile 2010, emanato ai sensi dell'art. 9 comma 9 della L.R: 5/09, concernente la *"Disciplina relativa alle modalità di costituzione, funzionamento, organizzazione, attribuzione dei compiti, articolazioni e composizione dei Comitati Consultivi Aziendali, di cui all'art. 9 commi 8 e 9 della legge regionale 14 aprile 2009 n 5"* che tra le altre cose prevede la durata triennale dei Comitati Consultivi Aziendali

ATTESO che il Comitato Consultivo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento attualmente in carica si è insediato il 25 settembre 2014 a seguito del rinnovo adottato con deliberazione n. 21 del 14 luglio 2014 e che pertanto è in di scadenza del mandato

VISTA la Disposizione dell'Assessorato alla Salute n. 90008 del 29 novembre 2013 *"Rinnovo Comitati Consultivi Aziendali. Disposizione"*

CONSIDERATO che occorre dare avvio al procedimento finalizzato al rinnovo dell'Organismo di cui trattasi, come previsto dall'art. 7 cc. 4 - 5 e 6 del medesimo D.A. e secondo le modalità per il rinnovo stabilite dal citato DA del 15 aprile 2010 e alla Disposizione n. 90008

RENDE NOTO CHE

Sono aperti i termini per la presentazione delle candidature per il rinnovo del Comitato Consultivo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

Possono presentare la propria candidatura per il tramite del legale rappresentante, le Organizzazioni ed Associazioni di volontariato e di tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e sociosanitario, e le Organizzazioni ed Associazioni maggiormente rappresentative degli operatori del settore sanitario e sociosanitario nell'ambito territoriale di riferimento di questa Azienda Sanitaria di Agrigento (DA 15 aprile 2010 art. 3).

Le istanze dovranno essere redatte seguendo lo schema dell'Istanza di partecipazione allegata al presente avviso, compilata in ogni sua parte e completa della documentazione richiesta, e indirizzate al Commissario dell'A.S.P. di Agrigento c/o U.O. Comunicazione, Viale della Vittoria n. 321, 92100 AGRIGENTO. Le Istanze potranno essere presentate :

- a mezzo posta raccomandata indirizzata al **Commissario dell'ASP, Viale della Vittoria 123, Agrigento** (farà fede la data del timbro postale di invio); Sulla busta si dovrà portare la seguente dicitura: Domanda di partecipazione all'Avviso per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale;

- brevi manu presso l'Ufficio del Protocollo Generale dell'A.S.P. di Agrigento sito in Viale della Vittoria n. 321, Agrigento;
- tramite posta certificata all'indirizzo PEC: protocollo@pec.aspag.it

Le istanze dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il 30° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'A.S.P di Agrigento www.aspag.it nella sezione Comunicazione Istituzionale e nella pagina dedicata al Comitato Consultivo Aziendale.

Le domande pervenute entro i termini previsti dal presente avviso complete della documentazione richiesta, costituiranno un elenco redatto in ordine di arrivo al protocollo generale dell'ASP.

Per l'accoglimento dell'istanza:

- per i componenti del CCA in scadenza si terrà conto dell'attività svolta nell'ambito dello stesso Organismo: livello di partecipazione, presenze a riunioni, gruppi di lavoro;
- per i nuovi ingressi va considerato il dinamismo stanziale sul territorio di riferimento dell'Azienda, in osservanza al delicato ed impegnativo esercizio di empowerment che la legge n. 5/2009 assegna a tali organismi (Disposizione del 29/11/2013).

Il Comitato Consultivo Aziendale sarà composto da un minimo di 20 ad un massimo di 40 componenti.

Le procedure e gli atti propedeutici finalizzati al rinnovo del CCA saranno svolte dall'U.O. Comunicazione che provvederà alla convocazione della commissione composta dal Presidente e dal Vice Presidente del CCA in scadenza, dal Responsabile dell'UOS Pianificazione, Programmazione e Controllo Strategico in qualità di Coordinatore, e dal Referente dell'U.O. Comunicazione, con il compito di applicare le disposizioni Assessoriali per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale.

La Commissione alla prima seduta, stabilirà i criteri di ammissibilità dei partecipanti senza avere preso visione delle domande, il tutto in ossequio alle indicazioni fornite dall'Assessorato Regionale della Salute con D.A. del 15/04/2010 e disposizione n. 90008 del 29/11/2013.

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs 196/03, si informa che i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dai soli uffici interessati, esclusivamente per le finalità connesse e nell'ambito del presente procedimento e che il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

IL COMMISSARIO
Ing. Gervasio Venuti



Al Commissario dell'Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Viale della Vittoria n. 321 - Agrigento

**Istanza di partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

(ex art.7 D.A. n.01019 del 15 aprile 2010)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Legale Rappresentante della
(segnare la voce che interessa):

Organizzazione/Associazione di volontariato e tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e socio-sanitario denominata _____

Organizzazione/Associazione rappresentativa degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario, denominata _____

Codice fiscale/Partita IVA

Sede sociale _____ Sede operativa _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ e-mail PEC _____

Iscrizione al Registro generale regionale delle Organizzazioni di volontariato di cui all'art.6 della L.R. 7 Giugno 1994, n. 22:

SI, indicare n° _____ e data della Delibera Regionale _____

NO (indicare in quale data l'iscrizione é stata richiesta _____)

ALTRO (specificare) _____

Visto l'avviso pubblicato sul sito web dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, con la presente chiede che la Organizzazione/Associazione che rappresenta venga inserita tra i componenti del Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

A tal fine si dichiara che:

- il numero degli iscritti o degli aderenti all' Organizzazione/Associazione è di n. _____;
- le principali finalità statutarie sono relative ad attività di volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti del settore sanitario e/o socio-sanitario o di rappresentanza e tutela degli operatori del settore sanitario e/o socio-sanitario.



Si allegano:

- copia dello statuto (gli organismi uscenti sono esentati dalla presentazione a meno di modifiche apportate nell'ultimo triennio)
- copia dell'atto costitutivo (gli organismi uscenti sono esentati dalla presentazione a meno di modifiche apportate nell'ultimo triennio)
- documento di sintesi delle finalità statutarie e principali attività realizzate (massimo una pagina dattiloscritta)
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Si fa presente che l'Organizzazione/Associazione (barrare la voce che interessa) :

- è componente dell'uscente CCA;
- ha presentato richiesta di inserimento in occasione della passata selezione ma non è stata inserita per i seguenti motivi: _____;
- non ha mai presentato richiesta di inserimento;
- altro: _____.

Data _____

Firma _____

Timbro dell'Associazione/Organizzazione

Informativa ai sensi dell'art.13 D. Lgs 196/2003:

La informiamo che i dati forniti con il presente modulo saranno trattati dai soli uffici interessati, esclusivamente per le finalità connesse con la presente istanza.

Consenso al trattamento dei dati:

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il trattamento potrà riguardare sia dati personali che dati sensibili ex art.4, lett. b) e d) D.Lgs 196/2003, presta il proprio consenso al fine dello svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa, consapevole che il mancato consenso comporterà l'impossibilità di dar seguito alla istanza.

Data _____

Firma _____





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco

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 _____ 6 i NOV 2017 _____

- Immediatamente esecutiva dal _____

Agrigento, lì

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, lì

IL FUNZIONARIO INCARICATO