

ORIGINALE

IMMEDIATAMENTE  
ESECUTIVA



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI  
CALTANISSETTA  
VIA G. CUSMANO, 1 - 93100 CALTANISSETTA  
COD. FISC. E P. IVA: 01825570854

DELIBERAZIONE N° 526 del 04 MAR 2021

**OGGETTO:** *Proroga della convenzione per lo svolgimento del servizio di accompagnamento del personale ASP per l'espletamento a domicilio dei tamponi Covid 19*

<b>DIREZIONE GENERALE</b>	<b>U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIO</b>  Autorizzazione di spesa n: _____ del _____  Conto _____  Il Responsabile _____
	Copia per: <input checked="" type="checkbox"/> U.O.C. Coordinamento Amministrativo Area Territoriale  <input checked="" type="checkbox"/> Referenti USCA  <input checked="" type="checkbox"/> U.O.C. AA.GG.  <input checked="" type="checkbox"/> U.O.C. Economico Finanziario/Patrimonio

In data 04 MAR 2021 nei locali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Ing. Alessandro Caltagirone nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n°187/serv.1/S.G. del 4/04/2019, con l'intervento del Direttore Amministrativo Dott. Pietro Genovese e del Direttore Sanitario Dr.ssa Paola Marcella Santino, con l'assistenza del Segretario ha adottato la seguente deliberazione



**PREMESSO** che l'attuale scenario epidemico da SARS Cov-2, caratterizzato da un repentino aumento del numero dei casi positivi e al diffondersi di varianti genetiche del virus, induce a mettere in atto misure straordinarie necessarie al contenimento della diffusione della pandemia da coronavirus;

**VISTO** il provvedimento n° 3044 del 03 dicembre 2020 con il quale si è provveduto a prendere atto della convenzione con la Croce Rossa Italiana (Comitati di Caltanissetta, Mussomeli e Gela) per lo svolgimento del servizio di accompagnamento del personale ASP per l'espletamento a domicilio dei tamponi Covid 19;

**RICHIAMATA** la nota n° 43977 del 30/12/2020 con la quale il Direttore Sanitario Aziendale ha richiesto la prosecuzione, senza soluzione di continuità, del servizio di cui alla convenzione in argomento nelle more di stipulare altra convenzione ovvero fino la data del 28/02/2021;

**RICHIAMATA**, altresì, la nota n° 7735 del 03/03/2021 con la quale il Direttore Generale chiede ai Comitati della Croce Rossa di cui alla convenzione stipulata, nelle more di completare l'iter amministrativo utile a concludere una nuova convenzione, al fine di garantire il servizio senza soluzione di continuità, di proseguire le attività convenzionate fino al perfezionamento di una nuova convenzione ovvero, in ultima istanza, fino alla data del 30/04/2021;

**VISTA** la disposizione n° 8022 del 04/03/2020 con la quale il Direttore Generale ha disposto agli uffici competenti di espletare le necessarie procedure amministrative al fine di predisporre con urgenza il provvedimento finalizzato alla stipula di nuova convenzione per la durata di anni uno eventualmente rinnovabile, fatta salva la risoluzione anticipata qualora dovessero venire meno le condizioni che ne hanno determinato la necessità;

**RITENUTO** necessario, per le motivazioni riportate in premessa, prorogare i termini della convenzione in parola;

**PRESO ATTO** che i termini della convenzione, con corrispettivi patti e condizioni stabiliti indicati nella stessa, rimangono invariati;

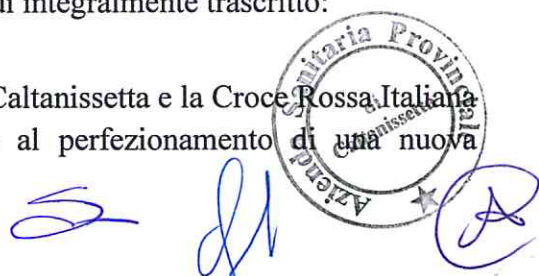
**PRESO ATTO** che il presente provvedimento è stato predisposto nel rispetto della legge n.190 del 6/11/2012 nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano aziendale di Prevenzione della Corruzione, presentando lo stesso atto piena legittimità formale e sostanziale;

**SENTITO** il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, per quanto di rispettiva competenza;

## **DELIBERA**

Richiamato il contenuto tutto di parte narrativa da intendersi qui integralmente trascritto:

1. **PROROGARE** la convenzione stipulata fra l'ASP di Caltanissetta e la Croce Rossa Italiana (Comitati di Caltanissetta, Mussomeli e Gela) sino al perfezionamento di una nuova



The image shows three blue ink signatures and a circular official stamp. The stamp is from the Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta, with the text 'Azienda Sanitaria Provinciale' around the top and 'Caltanissetta' at the bottom. There is a star in the center of the stamp.

convenzione ovvero, in ultima istanza, fino alla data del 30/04/2021;

2. **CONFERMARE**, in conformità all'atto n° 3044 del 03/03/2020 che l'attività gestionale conseguente è in capo alla competente U.O.C. Coordinamento Amministrativo Area Territoriale e che l'attestazione della regolarità dell'attività prestata è in capo ai Referenti U.S.C.A.;
3. **RISERVARSI** con successivo provvedimento di predisporre autorizzazione di spesa relativa al periodo di *prorogatio* della convenzione;
4. **TRASMETTERE** il presente atto all'U.O.C. Affari Generali per gli incombenti consequenziali, al Settore Economico Finanziario e ai Referenti USCA;
5. **NOTIFICARE** il presente atto all'U.O.C. Coordinamento Amministrativo Area Territoriale;
6. **DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di provvedere.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

*Dott. Pietro Genovese*

**IL DIRETTORE SANITARIO**

*Dr.ssa Paola Marcella Santino*

**IL DIRETTORE GENERALE**

*Dott. Ing. Alessandro Caltagirone*





**ORIGINALE**



IL SEGRETARIO

~~Dott.ssa Calogera Natale~~

**Pubblicazione**

Il sottoscritto dichiara che, copia conforme all'originale, della presente deliberazione, è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta ai sensi e per gli effetti delle L.R. n°30/93, art. 53, 2° comma, a decorrere dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_

l'incaricato



Trasmessa al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con prot. n° \_\_\_\_\_

NON SOGGETTA A CONTROLLO	ESTREMI DI RISCONTRO TUTORIO
<input type="checkbox"/> Delibera non soggetta a controllo ai sensi dell'art. n.8 di cui alla Legge 412/91, divenuta <b>ESECUTIVA</b>  Decorso il termine di giorni 10 (dieci) dalla data di pubblicazione.	Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ con Prot. N. _____  <b>SI ATTESTA</b>
<input type="checkbox"/> Delibera non soggetta a controllo ai sensi dell'art. 8 di cui alla Legge. 412/91, dichiarata <b>IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA</b>  Ai sensi dell'art. 53, 7° co, di cui alla L.R. n. 30/93	che l'Assessorato Regionale Sanità, esaminata la presente deliberazione:  <input type="checkbox"/> ha pronunciato l'approvazione con atto numero _____ del _____  <input type="checkbox"/> ha pronunciato l'annullamento con atto numero _____ del _____  (come da allegato). -

PER LA SEGRETERIA

\_\_\_\_\_