



Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico - Vittorio Emanuele"
Catania

Catania li, _____

Prot. _____

**AVVISO PUBBLICO RINNOVO COMITATO CONSULTIVO
AOU "POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE" DI CATANIA.**

L'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico - Vittorio Emanuele" di Catania avvia il procedimento di rinnovo del proprio Comitato Aziendale, costituito con deliberazione n. 745 del 12 agosto 2010, ai sensi dell'art. 9 comma 8 e 9 della Legge Regionale 14 aprile 2009 n.5 e con le modalità disciplinate dal Decreto Assessoriale n. 1019 del 15 aprile 2010, artt. 1 e 7.

Il Comitato Consultivo, le cui attività e funzioni sono disciplinate dall' art. 2 del predetto D.A., ha compito, tra altri, di verifica della funzionalità dei servizi aziendali, dell'appropriatezza degli indicatori di qualità, di analisi sistematica dei dati relativi a inefficienze e disfunzioni; di parere sui piani attuativi e sui programmi annuali di attività dei direttori generali.

Le Organizzazioni e Associazioni di volontariato e di tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e socio-sanitario e le Organizzazioni e Associazioni degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario, che operano nell'ambito territoriale di riferimento di questa Azienda Ospedaliera Universitaria, che intendono partecipare al rinnovo e fornire il proprio contributo allo svolgimento delle attività e delle funzioni di cui all'art. 2 del D.A. 1019/2010 sopracitato, devono far pervenire, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione all'Albo dell'Azienda del presente Avviso, istanza redatta secondo l'apposito **modello A**, unitamente alla copia dello statuto, dell'atto costitutivo ed una relazione delle principali attività svolte.

La domanda dovrà pervenire, entro e non oltre il suddetto termine, con raccomandata AR, inviata a A.O.U. "Policlinico-V. Emanuele" Catania, Via S. Sofia n78 Catania, o consegnata brevi manu al Servizio per la tenuta del protocollo informatico del P.O. G. Rodolico (Via S. Sofia, n. 78) dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 13,00. Per le domande inviate con raccomandata AR farà fede il timbro postale.

Qualora il numero delle istanze di partecipazione al Comitato, positivamente istruite ai sensi del successivo art. 8 del D.A. del 15/04/2010, superi il numero dei componenti previsto al comma 1, lo stesso sarà ripartito a metà tra le organizzazioni ed associazioni di volontariato e di tutela dei diritti degli utenti e le organizzazioni ed associazioni maggiormente rappresentative degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario; nell'ambito di riferimento di ciascuna delle due categorie di richiedenti il Direttore Generale dell'Azienda procederà alla scelta delle indicate organizzazioni ed associazioni, tenendo conto della maggiore rappresentatività e della diffusione sul territorio

Il Direttore Generale

PUBBLICATO ALL'ALBO DELL'AZIENDA IL _____

20 NOV. 2013

Allegato n.1 del modulo richiesta partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente in _____
Via _____, n. _____ C.A.P. _____;
Recapiti telefonici _____;
email: _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nella qualità di Presidente o Delegato legale rappresentante dell'Associazione / Organizzazione

ed in riferimento alla medesima,

DICHIARA

➤ che il numero degli iscritti o degli aderenti e/o la diffusione nell'ambito territoriale di riferimento dell'AOU "Policlinico - Vittorio Emanuele di Catania è (specificare) _____

➤ di essere:

1. un organizzazione o associazione no profit e/o organismo di volontariato ai sensi della legge 11 agosto 1991, n. 226, "legge quadro sul volontariato", e della legge regionale 7 giugno 1994, n.22;
2. un organizzazione o associazione di tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e socio sanitario o organizzazioni e associazioni rappresentative degli operatori del settore sanitario e socio sanitario o del relativo settore formativo universitario.

(trascrivere la parte di rispettiva appartenenza)

➤ che le principali finalità statutarie sono relative ad attività di:

1. volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti nel settore sanitario e/o socio sanitario;
2. rappresentanza e tutela degli operatori del settore sanitario e socio sanitario o del relativo settore formativo universitario.

(trascrivere la parte di rispettiva appartenenza)

➤ Che la persona _____, indicata a rappresentare l'Associazione/Organizzazione nel Comitato Consultivo dell'AOU Policlinico - Vittorio Emanuele" di Catania non cumula delega di rappresentanza e/o incarichi in altri Comitati Consultivi delle aziende sanitarie siciliane ed assicura il proprio contributo effettivo in ossequio al principio di partecipazione richiamato dall'art.8, commi 5 e 6, del Regolamento di cui al D.A. 1874 del 2012.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante

La presente dichiarazione non va autenticata e sostituisce in via definitiva, per tutti gli effetti i certificati richiesti o destinati alle pubbliche amministrazioni, ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.



Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico - Vittorio Emanuele" di Catania

Modulo richiesta partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale di cui all'art.9, comma 8, della Legge regionale 14 aprile 2009, n.5 e secondo le disposizioni attuative dell'art. 7 del Decreto 15 aprile 2010, n.01019 dell'Assessore della Salute.

**Al Direttore Generale dell'AOU
"Policlinico – Vittorio Emanuele"
Via Santa Sofia, 78
Catania**

E, p.c. **Al Presidente del Comitato Consultivo dell'AOU
"Policlinico – Vittorio Emanuele"
Catania**

Il sottoscritto _____,

Presidente dell'Associazione _____

che opera nell'ambito territoriale di riferimento di codesta Azienda Ospedaliero Universitaria e intende fornire il proprio contributo al fine di migliorare i servizi resi agli utenti,

Chiede alla S.V. ill.ma la partecipazione della predetta Associazione al Comitato Consultivo aziendale previsto dall'art.9, comma 8, della Legge regionale 14 aprile 2009, n.5 e in rinnovo ai sensi dell'art. 1 del Decreto dell'Assessore della Salute del 15 aprile 2010, n. 1019.

In tal senso **Delega** a rappresentare l'Associazione nel Comitato Consultivo dell'AOU "Policlinico – Vittorio Emanuele" il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____, residente in _____

Via _____, n. _____ C.A.P. _____;

recapiti telefonici _____;

email: _____

A tal fine, allega alla presente istanza i seguenti documenti:

- a. copia dello statuto e dell'atto costitutivo;
- b. relazione delle principali attività svolte ;
- c. dichiarazione sostitutiva di notorietà, di cui all'**Allegato n.1.**

Catania, __/__/____

firma _____

N.B. Ai fini dell'ammissione al Comitato, le informazioni riguardanti i punti b) e c) sono tenute in conto dal Direttore Generale per la scelta della maggiore rappresentatività e diffusione sul territorio di riferimento e della rispondenza ai requisiti normativi.