

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 DI ORISTANO

Reg. ASL n° _____ del _____

Atto aggiuntivo alla convenzione tra la ASL n° 5 di Oristano e le Associazioni di Volontariato e le Cooperative Sociali ONLUS per le attività prestate a mezzo ambulanza e disposte dalla Centrale Operativa 118 di Cagliari.

L'anno **2014**, addì _____ del mese di _____ in Oristano

tra l'**Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano** (di seguito denominata Azienda) con sede legale in Oristano Via Carducci 35 nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante **Dr. Mariano Meloni** nato a Charleroi (Belgio) il 13/05/1959, da una parte

e

la **Associazione di Volontariato "Oristano Soccorso Sardegna Centrale"** con sede in Oristano (OR) Piazza San Martino n° 4, C.F.: 90018870957, nella persona del **Legale Rappresentante Sig. Lucio Piredda**, dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- che la Legge quadro sul volontariato n° 266/1991, stabilisce i principi cui le Regioni e le Province Autonome devono attenersi nel disciplinare i rapporti fra le Istituzioni pubbliche e le Associazioni di Volontariato nonché i criteri cui debbono uniformarsi le Amministrazioni Statali e gli Enti locali nei medesimi rapporti;

- che la Legge Regionale n° 39/1993 "Disciplina delle attività di volontariato e modifiche alle Leggi Regionali 25 gennaio 1988, n° 4, e 17 gennaio 1989, n° 3 regola all'art. 13, le convenzioni tra le Istituzioni Pubbliche e le Organizzazioni di Volontariato;

- che con la Delibera della Giunta Regionale n° 19/11 del 28.04.1998, sono state date

le "Indicazioni per l'avvio del Sistema di Emergenza-Urgenza 118 in applicazione del

Decreto del Presidente della Repubblica 27 Marzo 1992";

- che con la Delibera della Giunta Regionale n° 33/21 del 14.07.1998 sono state definite le "Linee di indirizzo per la stipula delle convenzioni tra il Comitato di Gestione 118 e le Associazioni di Volontariato", elaborate in coerenza con il Documento della Conferenza Stato-Regioni del 27 Marzo 1993;

- che con la Delibera della Giunta Regionale n° 25/2 del 13.06.2000, "Servizio di emergenza-urgenza 118: adeguamento della convenzione stipulata con le Associazioni di Volontariato", sono stati definiti i criteri di adeguamento delle convenzioni con le Associazioni di Volontariato;

- che con Delibera della Giunta Regionale n° 41/18 del 17.10.2007, "Convenzione per la regolamentazione del Servizio territoriale di soccorso di base tra le Associazioni di volontariato, le Cooperative Sociali ONLUS e il Servizio di emergenza-urgenza 118", sono stati definiti i contenuti delle convenzioni da stipulare con le Associazioni di Volontariato e le Cooperative Sociali ONLUS per la copertura del sistema di emergenza urgenza 118;

- che con nota n° 11224 del 16.05.2008 sono stati emanati chiarimenti interpretativi della DGR n° 41/18 del 17/10/2007;

- che nel territorio di competenza della ASL n° 5 sono presenti Associazioni di volontariato e alcune Cooperative Sociali ONLUS di tipo "A" a mutualità prevalente che svolgono servizio di emergenza sanitaria con ambulanza;

- che le Associazioni di Volontariato devono possedere i seguenti requisiti:

- iscrizione all'Albo Regionale del Volontariato ai sensi della L. 266/91 e L.R. 39/98;

- che le Cooperative Sociali ONLUS devono possedere i seguenti requisiti:

- iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezione "A" della

Regione Sardegna, sede legale e operatività in Sardegna ai sensi della

L.381/91 L.R. 16/97;

- che le Associazioni di Volontariato e le Cooperative Sociali ONLUS rivestono un ruolo determinante per la copertura dell'emergenza assicurando il primo livello di soccorso su tutto il territorio regionale;

- che la convenzione disciplina i rapporti per le attività di soccorso sanitario tra l'ASL e le Associazioni di Volontariato e Cooperative Sociali ONLUS firmatarie, operanti nel territorio di competenza della Centrale Operativa 118. In particolare, l'oggetto della convenzione è costituito dalle attività prestate a mezzo ambulanza e disposte dalla Centrale Operativa 118 di Cagliari.

- che in esecuzione della deliberazione D.G. n° **103** del **08/02/2013** tra le parti è stata sottoscritta la convenzione Reg. ASL n° **1251** del **14/02/2013** relativa all'espletamento delle attività prestate a mezzo ambulanza e disposte dalla Centrale Operativa 118 di Cagliari;

- che con nota Prot. n° **3018** del **06/02/2014** l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ha disposto la proroga annuale delle convenzioni per la regolamentazione del servizio territoriale di soccorso di base tra le Associazioni di volontariato, le Cooperative sociali ONLUS e il Servizio di emergenza-urgenza 118 in essere al 31/12/2013, approvate con Delibera di Giunta Regionale n° 44/4 del 04/11/2011;

- che con nota Prot. n° **NP/2014/2401** del **27/02/2014** il Direttore del Dipartimento Misto Emergenza-Urgenza e Cure Intensive ha richiesto di procedere alla proroga annuale delle convenzioni, agli stessi patti e condizioni economiche del Servizio di trasporto ordinario mediante servizio attivo e reperibilità tra Associazioni di

Volontariato e ASL n° 5 di Oristano;

- che la convenzione Reg. ASL n° **1251** del **14/02/2013**, è venuta in scadenza il **31/12/2013**;

- che con successiva deliberazione D.G. n° _____ del _____ si è autorizzata la proroga della convenzione Reg. ASL n° **1251** del **14/02/2013**, agli stessi patti e condizioni economiche, fino al **31/12/2014**;

Tutto quanto premesso, le parti come sopra costituite previa conferma e ratifica della narrativa che precede e che dichiarano parte integrante e sostanziale del presente atto aggiuntivo, convengono e stipulano quanto segue:

Articolo Unico

1. Il contratto Reg. ASL n° **1251** del **14/02/2013**, è prorogato ai medesimi prezzi, patti e condizioni, per il periodo dal **01/01/2014** al **31/12/2014**.

2. Il presente atto aggiuntivo è esente da imposta di bollo e di registro come previsto dall'art. 8, comma 1, della legge 11/08/1991 n° 266.

3. Ai sensi del comma 2 del medesimo articolo, l'Associazione dichiara la non imponibilità agli effetti dell'Iva delle operazioni effettuate a seguito della presente convenzione.

Per l'Associazione

Per la A.S.L n° 5 di Oristano

Il Legale Rappresentante

Il Direttore Generale

Sig. Lucio Piredda

Dr. Mariano Meloni

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE	ORISTANO SOCCORSO SARDEGNA CENTRALE
C. FISCALE	90018870957
VIA N. CITTA' CAP	P.zza SAN MARTINO N° 4 09170 ORISTANO
TEL FAX CELLULARE	0783-300971 --- 339 4957641
EMAIL	oristanosoccorso@gmail.com
PRESIDENTE	PIREDDA LUCIO
CELL./EMAIL PRESIDENTE	3498095483- pireddaimpianti@gmail.com
BANCA / IBAN	BANCO DI SARDEGNA Agenzia N° 1 IT39T0101517402000070288289

1. Iscrizione Registro regionale volontariato (1)
2. requisiti del personale volontario (se presente personale retribuito allegare DURC) (2)
3. MODALITA' DI SERVIZIO PER AMBITO TERRITORIALE ORARI DI SERVIZIO (almeno 36 ore settimanali) (3)
4. nominativo referenti (4)
5. Elenco caratteristiche mezzi (5)
6. copertura assicurativa (6)
7. Mezzi di comunicazione
8. TIPOLOGIE E STANDARD DEI MEZZI DI SOCCORSO SANITARIO
9. Rimborsi relativi al servizio dei mezzi di soccorso esclusivi per l'emergenza



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
PRESIDENZA - DIREZIONE GENERALE

Oggetto: Legge Regionale 13 settembre 1993 n. 39. Registro Generale del Volontariato. Organizzazione Associazione "CISOM Sardegna Centrale" con sede in Oristano. Modifica denominazione.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO DEGLI AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI

- VISTI lo Statuto Speciale della Regione Autonoma della Sardegna e le relative norme di attuazione;
- VISTA la legge regionale 13.09.1993, n. 39, concernente la disciplina dell'attività di volontariato;
- VISTA la legge regionale 13.11.1998, n. 31, recante la disciplina del personale regionale e dell'organizzazione degli Uffici della Regione;
- VISTO il Registro Generale del Volontariato al quale al n. 355 risulta iscritta la Associazione "CISOM Sardegna Centrale" con sede in Oristano;
- VISTA la nota pervenuta in data 22 agosto 2011 con la quale il rappresentante legale dell'organizzazione di che trattasi comunica che l'Assemblea dei soci in data 13 luglio 2011 ha modificato la propria denominazione in "Associazione Oristano Soccorso - Sardegna Centrale" con sede in Oristano;
- RITENUTO di dover provvedere, conseguentemente, a modificare la denominazione di quella Organizzazione nel Registro Generale del Volontariato;

DETERMINA

ai n. 355 del Registro Generale del Volontariato la denominazione della Associazione "CISOM Sardegna Centrale" con sede in Oristano è modificata in "Associazione Oristano Soccorso - Sardegna Centrale".

La presente determinazione sarà pubblicata per estratto sul Bollettino Ufficiale della Regione.

Cagliari, - 6 OTT 2011

Il Direttore

Dott. Fabrizio Taormina

La presente copia, composta da n. 1

pagine è conforme all'originale

Cagliari, 18-10-11

IL FUNZIONARIO DELL'UFFICIO

V. Pizzoni



VG

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ORISTANO SOCCORSO SARDEGNA CENTRALE
ELENCO NOMINATIVO PERSONALE AUTORIZZATO A SVOLGERE IL SERVIZIO 118

N	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	QUALIFICA* PROF. RUOLO	Corsi di formazione			Vol.	
						BLS	PBL	PTC/base		PTC/presidi
1	ANDRIA	FEDERICO	ORISTANO	06/10/1973	AUTISTA	02/12/2013		12/11/2011	21/01/2012	VOL.
2	APPICE	PRAKASH	MANGALORE (INDIA)	05/02/1972	INFERMIERE	02/12/2013	15/10/2011	05/11/2011	10/12/2011	VOL.
3	BALLETTE	ANDREA	SAN GAVINO	11/09/1972	AUTISTA	02/12/2013		18/03/2012	21/01/2012	VOL.
4	CADONI	CRISTIANA	ORISTANO	15/04/1980	SOCCORRITTORE	17/03/2012	28/01/2012	18/03/2012	21/01/2012	VOL.
5	CALLEGARI	MARTINA	ORISTANO	09/03/1986	SOCCORRITTORE	26/07/2011		05/11/2011	21/01/2012	VOL.
6	COVA MARROCCU	EDITH	CUZCO (PERU')	31/12/1975	SOCCORRITTORE	02/12/2013		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
7	DELIDDA	FILIPPO	ORISTANO	14/07/1976	AUTISTA	26/07/2011		18/03/2012		VOL.
8	DEMURO	SERGIO	ORISTANO	12/07/1978	AUTISTA	17/03/2012		18/03/2012		VOL.
9	DERIU	CHIARA	ORISTANO	22/08/1957	SOCCORRITTORE	17/03/2012		05/11/2011	21/01/2011	VOL.
10	ENNA	MAURA	ORISTANO	18/08/1962	SOCCORRITTORE	17/03/2012		05/11/2011	21/01/2012	VOL.
11	FLORE	DAVIDE	IGLESIAS	10/06/1977	AUTISTA	02/12/2013	15/10/2011	05/11/2011	10/12/2011	VOL.
12	FLORE	SIMONA	ORISTANO	25/01/1985	SOCCORRITTORE	26/07/2011		05/11/2011	10/12/2011	VOL.

e * = MEDICO INFERMIERE AUTISTA SOCCORRITTORE ALLIEVO ** = VOLONTARIO DIPENDENTE

FOGLIO ___ DI ___ AGGIORNATO AL _____

Data :

Timbro e firma del Rappresentante Legale



Firma del Direttore Sanitario
[Handwritten signature]

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

ELENCO NOMINATIVO PERSONALE AUTORIZZATO A SVOLGERE IL SERVIZIO 118

N	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	QUALIFICA* PROF. RUOLO	Corsi di formazione			Vol.	
						BLSd	PBLs	PTC/base		PTC/presidi
13	MANCA	IMMACOLATA	TRAMATZA	07/10/1959	SOCCORRITORE	17/03/2012		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
14	MARONGIU	MARIO	CAGLIARI	02/05/1964	AUTISTA	02/12/2013		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
15	MEREU	FRANCESCO	TRAMATZA	16/11/1954	SOCCORRITORE	17/03/2012		18/03/2012		VOL.
16	ORRU'	MARCELLO	ORISTANO	27/05/1980	AUTISTA	26/07/2011		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
17	PINNA	FEDERICA	MILIS	05/10/1970	SOCCORRITORE	26/07/2011		05/11/2011	21/01/2012	VOL.
18	PINNA	GIANFRANCO	ORISTANO	12/08/1977	AUTISTA	02/12/2013	15/10/2011	05/11/2011	10/12/2011	VOL.
19	PIREDDA	LUCIO	CAGLIARI	11/06/1964	AUTISTA	02/12/2013	15/10/2011	05/11/2011	10/12/2011	VOL.
20	PIREDDA	PAOLO	CAGLIARI	18/01/1959	AUTISTA	02/12/2013		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
21	PODDA	ELISA	ORISTANO	08/07/1976	SOCCORRITORE	26/07/2011		05/11/2011		VOL.
22	PORCEDDU	FAUSTO	MOGORO	28/09/1977	SOCCORRITORE	17/03/2012		12/11/2011	21/01/2012	VOL.
23	PUGGIONI	GIOVANNI	BAULADU	21/02/1957	AUTISTA	17/03/2012		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
24	PUGGIONI	VERONICA	ORISTANO	06/11/1987	SOCCORRITORE	17/03/2012		12/11/2011	10/12/2011	VOL.
25	SANNA	PAOLA RITA	CABRAS	24/03/1964	SOCCORRITORE	02/12/2013		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
26	SANTARELLI	SILVIA	ORISTANO	07/06/1989	SOCCORRITORE	17/03/2012		12/11/2011	10/12/2011	VOL.
27	SOLINAS	ANDREA	ORISTANO	19/08/1960	AUTISTA	17/03/2012		05/11/2011	21/01/2012	VOL.

* = MEDICO INFERMIERE AUTISTA SOCCORRITORE ALLIEVO ** = VOLONTARIO DIPENDENTE

Foglio ___ di ___ AGGIORNATO AL ___

Timbro e firma del Rappresentante Legale

Firma del Direttore Sanitario



Data :

[Handwritten signature]

N. 2

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ORISTANO SOCCORSO SARDEGNA CENTRALE

ELENCO NOMINATIVO PERSONALE AUTORIZZATO A SVOLGERE IL SERVIZIO 118

N	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	QUALIFICA* PROF. RUOLO	Corsi di formazione			Vol.	
						BLS	PBS	PTC/base PTC/presidi		
28	SORU	ANGELO	GAVOI	05/04/1964	AUTISTA	02/12/2013		05/11/2011		VOL.
29	STERI	RITA	ORISTANO	17/09/1968	SOCCORRITORE	17/03/2012		12/11/2011	21/01/2012	VOL.
30	UTZERI	SILVIA	ORISTANO	18/09/1989	SOCCORRITORE	02/12/2013		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
31	ZOCCHEDDU	ANTONINA	ORISTANO	07/10/1966	SOCCORRITORE	02/12/2013		05/11/2011	10/12/2011	VOL.
32	MERU	SALVATORE	ORISTANO	28/05/1988	SOCCORRITORE	17/03/2012		18/03/2012		VOL
33	SALIS	ANTONINO	SANTA GIUSTA	08/01/1968	SOCCORRITORE	17/03/2012		18/03/2012		VOL
34	CORNADO	RINALDO	ORISTANO	06/03/1974	SOCCORRITORE	17/03/2012		18/03/2012		VOL.
35	ARRAS	SERGIO	SANTA GIUSTA	29/10/1960	SOCCORRITORE	04/08/2012		27/07/2013		VOL
36	CABONI	MAURO	ORISTANO	05/05/1978	SOCCORRITORE	04/08/2012		27/07/2013		VOL
37	FORROIA	VALERIO	ORISTANO	26/03/1978	SOCCORRITORE	04/08/2012		27/07/2013		VOL
38	PIRAS	IRENE	OZIERI	22/10/1979	SOCCORRITORE	04/08/2012		27/07/2013		VOL
39	MARONGIU	DAVIDE	ORISTANO	05/10/1991	SOCCORRITORE	04/08/2012		27/07/2013		VOL
40	REGOLI	ROBERTA	ORISTANO	19/05/1986	SOCCORRITORE	15/12/2012				VOL

* = MEDICO INFERMIERE AUTISTA SOCCORRITORE ALLIEVO ** = VOLONTARIO DIPENDENTE

FOGLIO ___ DI ___ AGGIORNATO AL ___

Data :

Timbro e firma del Rappresentante Legale



Firma del Direttore sanitario

MODALITA' DI SERVIZIO PER AMBITO TERRITORIALE ORARI DI SERVIZIO
 TIPOLOGIA DEL SERVIZIO STESSO PUNTI DI PARTENZA O BASI OPERATIVE
 PRESSO CUI SOSTERRANNO I MEZZI CONVENZIONATI IL TERRITORIO DI
 COMPETENZA.

- Ambito territoriale di competenza PROVINCIA ORISTANO
- Base operativa di Partenza P.zza SAN MARTINO 4
- Aggregazione h24

con _____

Impegno settimanale	Servizio ATTIVO PRESSO SEDE H24 (Si) (No)		Servizio REPERIBILITA' (entro 10 minuti dall'attivazione) H24 (Si) (No)	
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Giorno				
Domenica	08.00	14.00		
Lunedì	08.00	13.00		
Giovedì	08.00	13.00		
Venerdì	18.00	24.00		
Sabato	00.00	14.00		

Timbro e firma del Rappresentante Legale



[Handwritten signature]

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO _____ ORISTANO SOCCORSO SARDEGNA CENTRALE
 Elenco nominativo referenti organizzativi Organizzazioni di Volontariato

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	Residenza, telefono, Mail	Carica	Rapp. Legale (si/no)
1 PIREDDA	LUCIO	CAGLIARI	11/06/1964	Res.OR. v.Manca Lupati 3498095483 pireddaimpianti@gmail.com	Presidente	si
2 CADEDDU	LUIGI	CAGLIARI	28/01/1957	CA CAGLIARI V. MAR Egeo 9 349 4968098 Cadeddu.luigi@gmail.com	Direttore Sanitario	no

Data _____ Aggiornato al _____



Timbro e firma del Rappresentante Legale
[Handwritten signature]

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ORISTANO SOCCORSO SARDEGNA CENTRALE

Elenco caratteristiche mezzi da impegnarsi per il sistema 118

N°	Tipo di mezzo	Targa	Anno di Immatricolazione	N. di Km	Luogo sosta	Annotazioni tecniche
1	FIAT DUCATO 2.3	EH 686 EL	2011	18630	P.zza San Martino 4	
2	FIAT DUCATO 3.0	DT 792 MH	2009	50980	P.zza San Martino 4	
3	FIAT DUCATO 2.5	DT 523 MH	2009	146.740	P.zza San Martino 4	

Data _____ Aggiornato al _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale



[Handwritten signature]

Copertura assicurativa

MASSIMALI COPERTURA ASSICURATIVA

(a cura del c.g.)

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	
PER OGNI SINISTRO	€ 1.500.000,00
PER PERSONA	€ 1.500.000,00
PER DANNI A COSE ED ANIMALI	€ 500.000,00
INFORTUNI	
PER MORTE	€ 1.500.000,00
PER INVALIDATA' PERMANENTE	€ 1.500.000,00
DIARIA GIORNALIERA PER INABILITA' TEMPORANEA	€ 200,00
MALATTIA PROFESSIONALE	€ 150,00



Codice radio d'identificazione dei mezzi di soccorso
(Da produrre a cura della centrale operativa)

Mezzi di comunicazione

- a) linea telefonica urbana a carico dell'associazione o cooperativa sociale;
- b) cellulare GSM a carico dell'Associazione;
- c) linea telefonia dedicata CUG a carico della ASL;
- d) apparato radio veicolare e portatile a carico della ASL;
- e) GPS a carico dell'associazione.

Data _____

Aggiornato al _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale



STANDARD DI ATTREZZATURE E MATERIALE DI CONSUMO DELLE AMBULANZE PER IL SOCCORSO SANITARIO DI PRIMO SOCCORSO O SOCCORSO DI BASE

Gli standard sottoindicati sono da riferirsi sia ai mezzi messi a disposizione dalle aziende sanitarie che a quelli delle organizzazioni di volontariato che svolgano attività di soccorso sanitario extraospedaliero.

1. Ambulanze di Tipo A di primo soccorso o soccorso di base

Mezzo autorizzato al primo soccorso e trasferimento di infermi e infortunati che necessitano di semplici manovre assistenziali:

- barella autocaricante con cinture
- faro estraibile
- n. 1 estintore da 3 kg posizionato nell'abitacolo e N°1 estintore da 1 kg nel vano sanitario
- cassetta arnesi da scasso con cima
- aspiratore di secreti portatile con cannule rigide
- sondini di aspirazione (varie misure)
- 2 bombole di O2 da 1500 Litri cadauna (riduttore di pressione, manometro, attacchi a parete, con mascherine facciali e occhialini)
- barella portantina
- barella cucchiaio con cinture di sicurezza
- bombola portatile di O2 con riduttore di pressione e manometro
- contenitore aghi usati
- contenitore rifiuti speciali
- padella e pappagallo
- pallone di Ambu (adulto e pediatrico) con maschere di varie misure e reservoir
- cannule orofaringee (tutte le varie misure)
- telo ustionati
- telo termoisolante (metallina)
- telo di vinile
- telo antifiama
- maschera per ossigeno terapia con reservoir
- coperte e lenzuola di ricambio
- guanti in lattice monouso sterili e non
- serie collari cervicali rigidi
- serie stecco-bende per immobilizzazione degli arti
- cassetta di medicazione (disinfettanti, soluzione fisiologica, garze, bende, guanti, teli sterili, ecc.)
- materassino a depressione (*opzionale*)
- barella spinale completa di fermacapo e cinghie di immobilizzazione tipo ragno
- estricatore a corsetto tipo "Ked"
- forbici tipo Robin
- termometro timpanico
- sfigmomanometro *digitale*
- fonendoscopio
- pulsossimetro
- DAE completo di placche adulti e pediatriche
- radio veicolare e portatile
- Navigatore satellitare con cartografia

STANDARD DI ATTREZZATURE DI PROTEZIONE

1. Protezione individuale

Tutti gli operatori del 118 sono tenuti a indossare durante le operazioni di soccorso i seguenti presidi di protezione individuale:

- giaccone pesante o giubbino, pantaloni pesanti, in regola con la normativa vigente, con chiara indicazione della qualifica dell'operatore e recante il logo 118 Regione Sardegna (come indicato in convenzione);
- scarpe da lavoro antinfortunistiche;



- pila tascabile.
- A disposizione sul mezzo di soccorso:
- mascherine di protezione con visiera;
 - guanti da lavoro in cuoio;
 - casco di protezione da lavoro.

Timbro e firma del Rappresentante Legale



Tabella A

Rimborsi relativi al servizio dei mezzi di soccorso esclusivi per l'emergenza
CORRISPETTIVO ECONOMICO CON IL SISTEMA ORE DI SERVIZIO
 Quota forfetaria annuale al 2011 € 107.947,20
 Compreso adeguamento ISTAT anni 2008, 2009, 2010, 2011
 Ore di servizio annue 8.760

TIPOLOGIE DI SERVIZIO RIMBORSO ORARIO
FORFETTARIO
RIMBORSO ANNUO
FORFETTARIO

Servizio Attivo NON H24 (Maggiorazione 15%) € 14,17
 Servizio in Reperibilità (20% del Servizio Attivo) € 2,83
 Servizio Attivo in H 24 (Maggiorazione 30%) € 16,02 € 140.335,20
 Servizio in Reperibilità H24 (30% Servizio Attivo) € 4,80
 Servizio Attivo in H24 con Certificazione ISO 9001/2008
 (Maggiorazione 40%) € 17,25 € 151.110,00
 Disponibilità oraria Servizio Attivo Extra Convenzione € 14,17
 Disponibilità oraria Servizio Reperibilità Extra Convenzione € 2,83

Tabella B

Rimborsi relativi alla percorrenza dei mezzi di soccorso esclusivi per l'emergenza
RIMBORSO KM AD INTERVENTO
 Da 0 a 15 Km € 15,70 Quota di Chiamata Urbana Forfetaria
 Da 16 a 25 Km € 20,93 Quota di Chiamata Extraurbana Forfetaria
 Km oltre i 25 € 0,78



ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proc. AA.GG.-Dot. A. SCANU
PERVENUTO IL
06 FEB. 2014
Prot. n. 9307 del
Altri DG-DS-DA
DIP. EMERG. URGENZA 118



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità
Servizio della medicina di base, specialistica, materno infantile, residenziale, riabilitativa e dell'assistenza farmaceutica

Allegato n. C alla deliberazione D.G.
n. del
composto di n. 1 fogli.

Prot. n.

Cagliari,

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanita'
Prot. Uscita del 06/02/2014
nr. 0003018
Classifica XV.6.4
12-01-00



Documento trasmesso attraverso PEC
Art. 47, lett. d), D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Ai Direttori Generali delle ASL
e.p.c. Ai Responsabili delle C. O. 118 di
Cagliari e Sassari

Oggetto: Proroga convenzione per la regolamentazione del servizio territoriale di soccorso di base tra le Associazioni di volontariato, le Cooperative sociali onlus e il Servizio di emergenza-urgenza 118. Delibera della Giunta Regionale n. 44/4 del 4 novembre 2011.

Nelle more dell'aggiornamento dello schema di convenzione per regolamentazione del servizio territoriale di soccorso di base tra le Associazioni di Volontariato, le Cooperative Sociali onlus e il servizio emergenza urgenza 118, approvato con DGR 44/4 del 04/11/2011, si invitano le Aziende in indirizzo a voler procedere alla proroga annuale delle convenzioni con le Associazioni e Cooperative in essere al 31/12/2013.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale
Dottor Gianluca Calabrò

G.P.O.coord. 6.1
G.S. Direttore 6 Serv.