



regione campania
aslnapoli3sud

Castellammare Di Stabia

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000691 DEL 17 MAG. 2011

=====

OGGETTO: REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO E LOGO AZIENDALE DELL'AZIENDA
SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD.

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'	
AFFISSIONE ALBO	RELATA	ORDINARIA	IMMEDIATA
La presente deliberazione è affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal 20 MAG. 2011 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato	La presente deliberazione è stata affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione L'incaricato	La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal Il Dirigente	La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. 17 MAG. 2011 Il Commissario Straordinario (Dott. Vittorio Russo) <i>Vittorio Russo</i>

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Vittorio Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 600 del 05.08.2010, n. 976 del 30.12.2010, n. 15 del 14.01.2011, n. 30 del 28.01.2011, n. 57 del 21.02.2011 e n. 84 del 07.03.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

Unità Operativa Complessa proponente: Relazioni con il Pubblico
Direttore: D.ssa Angela Improta

Oggetto: Regolamento per la concessione del Patrocinio e Logo aziendale dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dall'UOC Relazioni con il Pubblico e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico a mezzo di sottoscrizione della presente.

Premesso che in considerazione delle numerose richieste che pervengono in questa Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, è necessario stabilire i criteri, le modalità e le procedure per la concessione dei patrocini per tutte le iniziative e manifestazioni di particolare rilievo sociale e prestigio per la valorizzazione del territorio;

Considerato che questa Azienda ha adottato la delibera n°1101 del 04/10/2010 ad oggetto: "Adozione Logo/Tipo ASL Napoli 3 Sud. Adempimenti.";

Viste:

- la proposta di regolamento per la concessione del Patrocinio e Logo aziendale.
- il modello di richiesta per la concessione del Patrocinio e Logo aziendale.

Il Direttore dell'UOC Relazioni con il Pubblico
Dr.ssa Angela Improta
Propone al

COMMISSARIO STRAORDINARIO

di adottare l'allegato regolamento per la concessione del Patrocinio e Logo aziendale (all.1) e il modello di richiesta per la concessione del Patrocinio e Logo aziendale (all.2).

Il Direttore
UOC Relazioni con il Pubblico ASL Napoli 3 Sud
Dr.ssa Angela Improta

II COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto della dichiarazione di regolarità della istruttoria compiuta dall'UOC Relazioni con il Pubblico nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede

D E L I B E R A

- **di prendere atto e di adottare** l'allegato n°1 dal titolo "regolamento per la concessione del Patrocinio e Logo aziendale" e l'allegato n°2 dal titolo "il modello di richiesta per la concessione del Patrocinio e Logo aziendale".
- L'UOC proponente sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.
Dichiarare la presente immediatamente esecutiva.

Il Commissario Straordinario
Dr. Vittorio Russo

Vittorio Russo



Aut.



ALLEGATO N°1

Regolamento per la concessione del Patrocinio e l'utilizzo del Logo Aziendale



INDICE

Art. 1	3
Finalità oggetto del Regolamento.....	3
Art 2.....	3
Patrocinio.....	3
ART. 3.....	4
Soggetti beneficiari del Patrocinio	4
ART. 4.....	4
Presentazione delle domande.....	4
Art. 5.....	5
Concessione del Patrocinio	5



Art. 1

Finalità oggetto del Regolamento

1. L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud stabilisce con il presente Regolamento i criteri, le modalità e le procedure per la concessione dei patrocini per iniziative e manifestazioni di particolare rilievo sociale e prestigio per la valorizzazione del territorio.

Art 2

Patrocinio

1. Il Patrocinio consiste nel riconoscimento del valore e nell'apprezzamento attribuito dall'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud ad iniziative e manifestazioni di particolare valore culturale, scientifico, sociale, educativo, sportivo, ambientale, economico e turistico promosse da soggetti pubblici e privati.

2. Il Patrocinio viene concesso con nota del Direttore Generale, in base ai criteri e modalità di cui al Capo II del presente Regolamento.

3. Non possono richiedere il Patrocinio le organizzazioni politiche o sindacali e le aziende che per i loro prodotti sono incompatibili con la mission dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud.

11

ART. 3

Soggetti beneficiari del Patrocinio

1. Il Patrocinio è concesso, per iniziative e manifestazioni di particolare significato sociale e prestigio, a:

- Comuni, Università, Comunità Montane ed altri Enti Pubblici;
- Associazioni, Istituzioni ed altre Organizzazioni Private che, per notorietà e struttura sociale, diano garanzia di correttezza e validità dell'iniziativa;
- Soggetti Privati di chiara fama e prestigio.

2. I soggetti beneficiari sono tenuti a far risultare in tutte le forme di pubblicità (inviti, locandine, manifesti, supporti informatici etc.) che le attività sono realizzate con il Patrocinio dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, utilizzando il Logo dell'Azienda.

La concessione del patrocinio non comporta spese a carico del bilancio dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud.

ART. 4

Presentazione delle domande

Le domande di Patrocinio, a firma del legale rappresentante dell'Ente o del soggetto richiedente, dovranno attestare:

a) l'assenza di cause ostative ai sensi della normativa per la repressione alla criminalità organizzata;

b) la mancanza di condanne e procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la pubblica amministrazione in capo alla persona fisica interessata ovvero al rappresentante legale per gli altri soggetti pubblici o privati;

2. Esse vanno redatte esclusivamente su apposita modulistica – disponibile presso il Servizio Relazioni con il Pubblico del livello Centrale o presso le UU.OO. Relazioni Pubbliche presenti sul territorio o scaricabile dal sito www.aslnapoli3sud.it (link Relazioni Pubbliche).

Inoltre, devono contenere una dettagliata descrizione dei contenuti, fini, tempi, luogo e modalità di svolgimento delle attività, delle iniziative e/o dei programmi da realizzare.

3. Alla richiesta deve essere allegata: copia di un documento di riconoscimento del Legale Rappresentante, in corso di validità, nonché la documentazione idonea a consentire il riscontro dei requisiti prescritti dal presente regolamento.

4. Le domande di concessione del Patrocinio e utilizzo del logo aziendale vanno indirizzate al Legale Rappresentante dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud all'indirizzo in Via Alcide De Gasperi, n. 167 CAP 80053 Castellammare di Stabia NA, o presentate presso il Protocollo Generale dell'Azienda almeno un mese prima della data di svolgimento dell'iniziativa o all'indirizzo di posta elettronica certificata: relazionipubbliche@pec.aslnapoli3sud.it.

5. Salvo quanto previsto dall'art. 5 ultimo capoverso, il rispetto delle disposizioni del presente articolo costituisce condizione di ammissibilità della domanda.

Art. 5

Concessione del Patrocinio

1. La concessione del Patrocinio, previa istruttoria svolta dal Servizio Relazioni con il Pubblico è disposta con nota del Legale Rappresentante dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud sulla base:

a) della promozione e valorizzazione dell'immagine dell' Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud;

b) della rilevanza dell'iniziativa con riferimento ad obiettivi generali e funzioni dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud;

c) del particolare prestigio dei soggetti partecipanti, relatori o invitati;

d) dell'interesse dell'Azienda alla realizzazione dell'iniziativa;

2. Il Legale Rappresentante può concedere Patrocini per eventi laddove le richieste siano pervenute fuori termine di cui all'articolo precedente.

ALLEGATO N°2

**MODELLO PER LA RICHIESTA DEL PATROCINIO E DEL LOGO AZIENDALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD**

NIA
tabia

NIA
tabia

AM



**MODELLO PER LA RICHIESTA DEL PATROCINIO E DEL LOGO AZIENDALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD**

Il Proponente (Ente, Associazione,...)

Nella persona di _____ con il ruolo di _____

Richiede:

☐ concessione del Patrocinio dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

☐ concessione del Logo dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

Per:

Titolo dell'evento

Luogo, sede e data di svolgimento

Comune: _____ **Prov.** _____ **Data:** _____

Tipologia dell'evento

Convegno/Seminario/Workshop

Altro tipo di attività (specificare)

Corso di formazione/aggiornamento

prodotto editoriale

Altro (specificare)

Handwritten signature

A tal fine precisa:

- Obiettivi e tema della manifestazione

- Eventuali promotori e sponsor

- Agenzia organizzatrice

Allegare il programma dell'evento completo comprensivo degli argomenti e dei relatori.

Data _____

Firma

NE CAMP





(Dott. Marco Tullo)

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 20047 in data 19 MAG. 2011

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. in data

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 18 MAG. 2011 / A:

5	SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	COORD.TO PROGETTI FONDI	
5	SUB COMMISSARIO SANITARIO	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
	COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
	SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
	SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
	SERV. AFFARI LEGALI	DISTRETTO N. 48	
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 49	EX A.S.L. NA 4
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 50	SERV. FASCE DEBOLI
	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 51	
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 52	EX A.S.L. NA 5
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 53	
	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 54	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 55	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 56	
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 57	
	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 58	
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 59	
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA'	
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA	
5	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	