



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 228 DEL 05 FEB 2026

OGGETTO: RINNOVO DEL COMITATO CONSULTIVO AZIENDALE. ULTERIORE RIAPERTURA DEI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI PARTECIPAZIONE

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE E INTERNA

PROPOSTA N. 244 DEL 03.02.2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Maria Giovanna Tuttolomondo

Maria Giovanna Tuttolomondo

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

dr. Alfonso Cavaleri

Alfonso Cavaleri

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

Sig.ra Siracusa Maria

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.S. e P.

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

03 FEB 2026

L'anno duemilaventitcinque ^{SEI} il giorno CINQUE del mese di FEBBRAIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia

Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante
DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Responsabile U.O.S. Comunicazione Istituzionale e Interna, dott. Alfonso Cavaleri

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

Visto il D.A. 15 aprile 2010, emanato ai sensi dell'art. 9 c. 9 della L.R. 5/2009, 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 c. 8 e 9 della legge Regionale 14 aprile 2009 n. 5" che, tra l'altro, prevede la durata triennale della carica dei Comitati Consultivi Aziendali;

Atteso che il Comitato Consultivo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento attualmente in carica si è insediato il 30 giugno 2022 a seguito delle procedure di rinnovo formalizzate con deliberazione n. 1986 del 23 novembre 2021 e che pertanto è in scadenza del mandato;

Avuto riguardo per la Disposizione dell'Assessorato alla Salute n. 90008 del 29 novembre 2013 "Rinnovo Comitati Consultivi Aziendali. Disposizione";

Considerato che questa Direzione con delibera n. 1155 del 09.06.2025 recante "Rinnovo Comitato Consultivo Aziendale. D.A. 15 Aprile 2010 n.1019/10. Approvazione Avviso anno 2025" aveva già dato avvio al procedimento finalizzato al rinnovo dell'Organismo di che trattasi, secondo quanto previsto dall'art. 7 cc. 4, 5 e 6 del succitato D.A. e dalla predetta Disposizione n. 90008;

Preso atto che con nota prot. n. 160855 del 14.10.2025 il Responsabile UOS Comunicazione ha reso noto la impossibilità di dare luogo alle procedure previste per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale, a causa della inadeguatezza del numero delle istanze pervenute (solamente 12, a fronte dei 20 componenti da designare);

Considerato che questa Direzione con delibera n. 2112 del 21.10.2025 recante "Rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale. Riapertura dei termini per la presentazione delle istanze di partecipazione" aveva già dato avvio al procedimento per la riapertura dei termini per la presentazione di nuove istanze, finalizzato al rinnovo dell'Organismo di che trattasi;

Preso atto che con nota prot. n. 191497 del 04.12.2025 il Responsabile UOS Comunicazione ha reso noto la impossibilità di dare luogo alle procedure previste per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale, a causa della inadeguatezza del numero delle istanze pervenute (una sola istanza, oltre le 12 istanze già presentate a seguito del primo bando, a fronte dei 20 componenti da designare);

Ritenuto di dovere procedere al rinnovo dell'Organismo di che trattasi

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

- 1) **di approvare** il documento “Nuovo avviso per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale. Ulteriore riapertura dei termini di presentazione delle istanze” (Allegato 1) redatto dalla UOS 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);
- 2) **di dare mandato** alla UOS 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;
- 3) **di individuare**, ai soli fini dello svolgimento della presente procedura, una Commissione costituita dal Presidente, dal VicePresidente del CCA in scadenza e dal Responsabile della UOS Comunicazione Istituzionale ed Interna e/o suo delegato, con il compito di applicare le disposizioni Assessoriali per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale;
- 4) **di dare mandato** alla predetta UOS Comunicazione Istituzionale e Interna di curare tutti gli adempimenti necessari e conseguenziali alla pubblicazione dell’Avviso, nella fattispecie:
 - 4a) raccolta ed esame delle istanze pervenute al Protocollo Generale entro i termini di scadenza;
 - 4b) convocazione della Commissione di cui al precedente punto 3);
 - 4c) coordinamento dei lavori della Commissione che potranno svolgersi anche con l’ausilio di piattaforme informatiche che consentano riunioni da remoto;
 - 4d) definizione dell’elenco delle Associazioni di cui si è accertato il possesso dei requisiti richiesti e definiti dal D.A. 15 aprile 2010 e dalla Disposizione n. 90008/2013;
 - 4e) comunicazione ai suddetti Organismi del risultato dei lavori della Commissione
- 5) **di portare in esecuzione** il presente atto deliberativo per il tramite del Responsabile del procedimento;
- 6) **di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione**, per le motivazioni di seguito specificate: necessità di accelerare il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Responsabile U.O.S. Comunicazione Istituzionale e Interna

Dott. Alfonso Cavaleri





SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere _____
Data ASSENTE

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggi

Parere Favorevole
Data 05/02/2025

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal dott. Alfonso Cavaleri, Responsabile U.O.S. Comunicazione Istituzionale e Interna, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

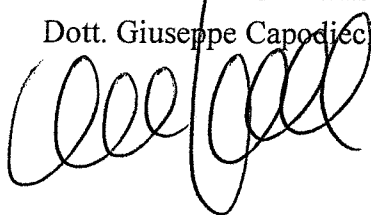
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal dott. Alfonso Cavaleri, Direttore U.O.S. Comunicazione Istituzionale e Interna.

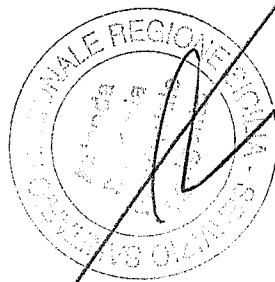
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodice



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque



allegato 1

AVVISO PER IL RINNOVO DEL COMITATO CONSULTIVO AZIENDALE RIAPERTURA DEI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

IL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

VISTO l'atto deliberativo n. 228 del 05.02.2026 recante "RINNOVO DEL COMITATO CONSULTIVO AZIENDALE. ULTERIORE RIAPERTURA DEI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI PARTECIPAZIONE" di cui tale documento costituisce parte integrante

RENDE NOTO CHE

Sono riaperti 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, secondo quanto indicato dall'art. 3 del D.A. 15 aprile 2010.

Le istanze dovranno essere redatte seguendo lo schema dell'istanza di partecipazione allegata al presente avviso (allegato A), compilata in ogni sua parte e completa della documentazione richiesta, e indirizzate al Direttore Generale dell'A.S.P. di Agrigento c/o U.O.S. Comunicazione, Viale della Vittoria n. 321, 92100 AGRIGENTO.

Gli organismi uscenti sono esentati dalla produzione della documentazione in quanto già agli atti della U.O. Comunicazione, a meno di sostanziali modificazioni avvenute nel corso dell'ultimo triennio.

Coloro che hanno già presentato istanza per il precedente avviso di cui alla deliberazione 1155 del 09.06.2025, non dovranno ripresentare la domanda, a meno di sostanziali modificazioni intercorse dal giorno di presentazione della richiesta di partecipazione fino ad oggi.

Le nuove istanze potranno essere presentate:

- a mezzo posta raccomandata indirizzata al **Direttore Generale dell'ASP, Viale della Vittoria, 321 – 92100 Agrigento**. Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: Domanda di partecipazione alla Riapertura termini dell'avviso per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale anno 2025;
- brevi manu presso l'Ufficio del Protocollo Generale dell'A.S.P. di Agrigento, sito in Viale della Vittoria n. 321, Agrigento;
- tramite posta elettronica certificata all'indirizzo PEC: protocollo@pec.aspag.it, riportando nell'oggetto la dicitura: Domanda di partecipazione alla Riapertura termini dell'avviso per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale anno 2025.

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.

Nel caso di presentazione dell'istanza a mezzo posta, farà fede la data del timbro postale di invio.

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.

Ai fini dell'accoglimento dell'istanza:

- per i componenti del CCA in scadenza si terrà conto dell'attività svolta nell'ambito dello stesso Organismo in termini di livello di partecipazione, presenze a riunioni, gruppi di lavoro;
- per i nuovi ingressi andrà 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 Assessoriale del 29/11/2013).

Il Comitato Consultivo Aziendale sarà composto da un minimo di 20 ad un massimo di 40 componenti, così come previsto dall'art.3 del D.A. n.1019 del 15 aprile 2010.

Le procedure e gli atti propedeutici finalizzati al rinnovo del CCA saranno svolte dall'U.O.S. Comunicazione che provvederà alla convocazione della Commissione composta dal Presidente e dal Vice Presidente del CCA in scadenza, oltre che dal Responsabile della

stessa UOS Comunicazione Istituzionale e Interna con il compito di applicare le disposizioni Assessoriali per il rinnovo del Comitato Consultivo Aziendale.

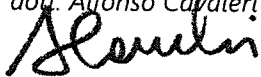
La Commissione, alla prima seduta, stabilirà i criteri di ammissibilità dei partecipanti senza avere preso visione delle domande, il tutto in ossequio alle indicazioni fornite dall'Assessorato Regionale della Salute con D.A. del 15/04/2010 e disposizione n. 90008 del 29/11/2013.

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 GDPR, 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.

Per quanto non previsto nel presente avviso, si rimanda all'apposito regolamento adottato dal Comitato Consultivo Aziendale nel corso della seduta del 08.02.2011, modificato il 18.10.2011, nonché alle norme di legge applicabili in materia

il RESPONSABILE UOS COMUNICAZIONE

dott. Alfonso Capaleri



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci





CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 7 Reg. UE n. 679/2016 e D. Lgs. n. 101/2018)

Io sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____

Documento di riconoscimento _____

In qualità di diretto interessato esercente la potestà genitoriale/la tutela/la curatela/

l'amministrazione di sostegno su:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

C.F. _____

☐ esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali;

☐ non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali;

☐ esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati ad altri soggetti, secondo quanto indicato nella presente informativa;

☐ non esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati ad altri soggetti, secondo quanto indicato nella presente informativa;

☐ esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali;

☐ non esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali;

☐ esprimo il consenso al trattamento delle seguenti categorie particolari dei miei dati personali:

☐ non esprimo il consenso al trattamento delle seguenti categorie particolari dei miei dati personali:

- nel caso di esercenti la potestà:

☐ il genitore presente dichiara che l'altro genitore esercente la potestà sul minore è informato e acconsente al trattamento dei dati personali.

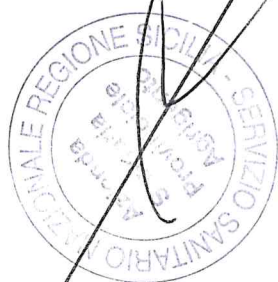
- nel caso di impossibilità dell'interessato a prestare il consenso per incapacità, anche temporanea:

☐ il soggetto che autorizza il trattamento dati (familiare, convivente, responsabile di struttura) si impegna, non appena l'interessato sia in grado di prestare autonomamente il consenso, a comunicargli di averlo prestato in sua vece e della possibilità di revocarlo.

DATA _____

FIRMA _____ *

*(Possono sottoscrivere i soggetti di età maggiore di anni 14 ex D. Lgs. n. 101/2018)



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 Comitato Consultivo Aziendale;
- ☐ ha presentato richiesta di inserimento in occasione di precedenti selezioni, ma non è stata inserita per i seguenti motivi: _____ ;
- ☐ non ha mai presentato richiesta di inserimento;
- ☐ altro: _____
- _____
- _____
- _____

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 GDPR dai soli uffici interessati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse e nell'ambito del presente procedimento e che il Titolare del trattamento di essi è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

Si allega alla presente istanza il modulo di consenso al trattamento dei dati (allegato B), datato e firmato.

data _____

firma _____

Timbro dell'Associazione/Organizzazione

Al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale 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 _____ nato a _____
il _____ in qualità di Legale Rappresentante della (barrare e completare 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 _____

con codice fiscale/partita IVA

Sede sociale _____

Sede operativa _____

telefono _____ fax _____

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 Deliberazione Regionale _____
- ☐ NO (indicare in quale data l'iscrizione è stata richiesta) _____
- ☐ ALTRO (specificare) _____

Visto l'avviso pubblicato sul sito web dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento,

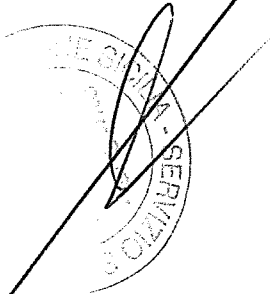
chiede

che la Organizzazione/Associazione che rappresenta venga inserita tra i componenti del Comitato Consultivo Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

A tal fine 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.

[A long, thin, slightly curved line, possibly a signature or a separator line, spanning diagonally across the page.]



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale 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 Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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.

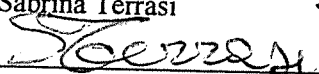
Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

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 _____

Immediatamente esecutiva dal **05 FEB 2026**
Agrigento, li **05 FEB 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi