

ALLEGATO 4 all'allegato A

Prot. N.....

Omegna, li.....

ATTO DI DELEGA

Ai sensi dell'art. 7 del "Regolamento per l'adozione dei provvedimenti amministrativi dell'Azienda Sanitaria Locale ASL VCO" di cui alla deliberazione n. ___ del _____

IL DIRETTORE GENERALE

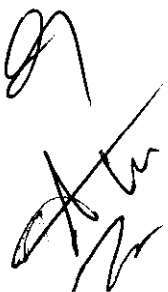
constatato il possesso dei requisiti di professionalità ed esperienza necessari

DELEGA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

(specificare oggetto della delega)



Il delegante:

- può esercitare funzioni di controllo sul delegato, nonché impartire ulteriori direttive in qualsiasi momento nel corso della validità della delega;
- può sostituirsi al delegato, in caso di ritardo nel compimento degli atti dovuti ovvero quando il mancato rispetto dei termini di legge possa arrecare pregiudizio all'amministrazione;
- può annullare d'ufficio gli atti delegati eventualmente illegittimi;
- può revocare in tutto o in parte il presente atto di delega, anticipatamente alla scadenza naturale, con provvedimento scritto.

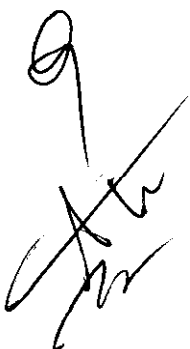
La presente delega decorre dalla data di sottoscrizione.

Il Direttore Generale

.....

presa completa visione, accetta la delega

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O SANITARIO

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized letter 'G' at the top, followed by several loops and a long horizontal stroke extending to the right.