



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)**

DELIBERAZIONE N. 600 del 23 AGOSTO 2017

O G G E T T O	TRASFORMAZIONE DI N.2 POSTI DI PERSONALE DEL COMPARTO NELLA DOTAZIONE ORGANICA DI QUESTA ASL.
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciassette il giorno VENTITRE

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso** 

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

**DIRETTORE SANITARIO
ASSENTE GIUSTIFICATO**

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE AMMINISTRATIVO 



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

L'estensore dell'atto

Il responsabile del procedimento

Sig. BISETTI Laura

Dr.ssa SALA Claudia

Omegna, lì 17 Agosto 2017

Omegna, lì _____

Il Direttore della S.O.C Gestione Personale e Formazione
Dr.ssa Sala Claudia



Omegna. lì 17/8/17

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Formazione di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Rilevato che con deliberazione n. 249 del 22.06.2016 veniva approvata la dotazione organica dell'ASL VCO nonché del personale distaccato al " Centro Ortopedico di Quadrante S.P.A.", in esito alle disposizioni dell'Atto Aziendale approvato con deliberazione n.429 del 12.11.2015;

In seguito al collocamento in quiescenza di personale del ruolo tecnico, si sono riscontrate da parte della SOC DIPSA esigenze di maggiore concentrazione e diversificazione dell'assistenza sanitaria raggiungibile attraverso la dotazione di nuovi posti in pianta organica a tali profili dedicati.

Tale operazione, attuabile mediante la trasformazione di posti del comparto esistenti nella dotazione organica di questa A.S.L., coinvolge complessivamente n. 2 posti, resisi vacanti nel corso del 2017, che si ritiene utile trasformare in altrettanti posti dedicati a tale scopo.

Nel dettaglio si ritiene procedere come segue:

POSTI VACANTI DA TRASFORMARE	POSTI OTTENUTI IN TRASFORMAZIONE
n.1 Ausiliario – contingente sanitario Cat.A) vacante dal 01.08.2017 n.1 Ausiliario - contingente tecnico economale Cat.A) vacante dal 01.08.2017	n.2 Operatore Socio Sanitario Cat.BS)

In data 4 Agosto u.s. con nota prot. n. 45887, è stata data apposita comunicazione di tale necessità di trasformazione alle OO.SS. e RSU del personale del Comparto;

Dato atto che il presente provvedimento non viene a determinare alcuna implementazione globale nella dotazione organica di questa A.S.L. e che per la copertura dei succitati posti si procederà nel rispetto delle normative vigenti e nei limiti definiti dal tetto di spesa regionale;

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera;



Acquisito il parere espresso, ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal solo Direttore Amministrativo (come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Sanitario risulta assente giustificato;

Evidenziato che il presente provvedimento sarà comunque sottoposto a successiva valutazione del Direttore Sanitario al fine di consentire le opportune valutazioni e darne comunicazione al Direttore Generale

DELIBERA

- 1) **Per le motivazioni espresse in premessa,** di procedere nella dotazione organica aziendale alla trasformazione dei seguenti posti:

POSTI VACANTI DA TRASFORMARE	POSTI OTTENUTI IN TRASFORMAZIONE
n.1 Ausiliario – contingente sanitario Cat.A) vacante dal 01.08.2017	n.2 Operatore Socio Sanitario Cat.BS)
n.1 Ausiliario - contingente tecnico economale Cat.A) vacante dal 01.08.2017	

- 2) **Dare atto che** dette trasformazioni non comportano alcuna implementazione numerica dei posti complessivi della dotazione organica di questa A.S.L. e che per la copertura dei posti istituiti si procederà nel rispetto delle normative vigenti e nei limiti definiti dal tetto di spesa regionale.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634860033

Omegna, li 23 AGO, 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____

DATA 23 AGO, 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

ASSENTE GIUSTIFICATO



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 24 AGO, 2017 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
 Nota prot. n. _____ del _____
 Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D	X	DIPSA
DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
FARMACIA	X	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
SER.D		