

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 407 del 6 DICEMBRE 2012

O G G E T T O	RECEPIMENTO "ACCORDO INTEGRATIVO AZIENDALE SULL'IMPEGNO ORARIO AGGIUNTIVO- DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA"
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno SEI

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

- **Dott. Francesco Garufi** **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Rino Bisca** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

0
4
16

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA ISTRUTTORIA**

Premesso che:

il CCNL per il personale dell'area della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa sottoscritto il 03.11.2005, relativamente al quadriennio normativo 2002-2005 e al biennio economico 2002-2003, ha previsto, all'art. 9 che "le Regioni possono emanare linee generali di indirizzo per lo svolgimento della contrattazione integrativa, previo confronto con le Organizzazioni Sindacali" in talune materie di particolare rilevanza.

Con D.G.R. 21-2746 del 02.05.2006 e n. 9 -11625 del 22.06.2009 la Regione Piemonte ha recepito gli accordi sottoscritti con le OO.SS. firmatarie del sopraccitato CCNL nonché del CCNL della Dirigenza Medica/veterinaria.

Visto l'accordo siglato in data 07.11.2012 che stabilisce le condizioni per la suddivisione delle Risorse Aggiuntive Regionali relativamente all'anno 2011 e 2012.

Vista la nota protocollare n. 72287 del 21.11.2012 con la quale tale accordo è stato trasmesso, senza rilievi, al Collegio Sindacale ai sensi e per gli effetti dell'art. 40 bis, c. 1, del Decreto Legislativo n. 165/2001 così come modificato dal D.Lgs.vo n. 150/2009.

Tutto ciò premesso,

Visto il CCNL del 03.11.2005 e 17.10.2008 della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa.

Visto l'allegato A) relativo all'accordo sull'impegno orario aggiuntivo, sottoscritto il 07.11.2012 dal Direttore Generale e dalle OO.SS della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa che si allega quale parte integrante e sostanziale dell'atto.

SI PROPONE

1. di recepire l'accordo aziendale sottoscritto in data 07.11.2012 dal Direttore Generale e dalle OO.SS della Dirigenza SPTA relativo all'impegno orario aggiuntivo, allegato A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale.
2. Di dare mandato alla SOC "Gestione Affari Generali" di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/95.

5

✓

0

3. Di trasmettere il presente atto alle Unità Organizzative interessate per il seguito di competenza.

IL Dirigente Amministrativo
Responsabile della SOC
Gestione Risorse Umane
(dott.ssa Claudia SALA)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA

la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO

il parere favorevole espresso ai sensi dell'art.3 – comma 1-quinques del D.Lgs.vo 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/fs

Handwritten marks at the bottom right of the page, including a small circle and a large stylized signature or mark.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacometto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

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 11 DIC. 2012 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:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	