



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

DETERMINAZIONE

N. 216 del 27/02/2023

**Oggetto: DR.SSA DOMENICA FIORE- MATRICOLA N. 2014
ADEGUAMENTO DELL'INDENNITA' DI ESCLUSIVITA' DEL RAPPORTO
DI LAVORO.**

STRUTTURA: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

RESPONSABILE STRUTTURA: SALA CLAUDIA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



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

DETERMINAZIONE

Struttura: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto: Scateni Francesca

Il Responsabile del procedimento: Bianco Roberto

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

Richiamato l'art. 89 del C.C.N.L. della Dirigenza Area Sanità siglato il 19.12.2019 che disciplina la corresponsione dell'indennità di esclusività ai Dirigenti Sanitari;

Precisato che il soprarichiamato articolo, prevedendo importi crescenti a seconda dell'anzianità del dipendente, subordina il passaggio nella fascia superiore sia alla maturazione dell'esperienza professionale minima richiesta sia alla valutazione, ai sensi dell'art. 57, art. 2, c.c) e seguenti del C.C.N.L. della Dirigenza Area Sanità del 19.12.2019, effettuata dal Collegio Tecnico di cui all'art. 15, commi 5 e 6 del D.lgs 502/92;

Dato atto che la Dr.ssa D.F., matricola n. 2014, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico- Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, attualmente assegnata alla Funzione in Staff del Direttore Sanitario Aziendale, ha maturato in data 16.02.2020 un' esperienza professionale nel S.S.N. di quindici anni e pertanto la stessa trovasi nella fattispecie disciplinata dalla normativa di cui sopra a far data dal 01.03.2020, previa verifica positiva dell'apposito Collegio Tecnico;

Dato atto che la dott.ssa D.F. è già stata sottoposta a valutazione, con esito positivo, alla scadenza dell'incarico dirigenziale di alta specializzazione C3 "Programmi istituzionali per la gestione del rischio" nell'ambito della Funzione in Staff del Direttore Sanitario Aziendale, con decorrenza dal 09.03.2020 al 31.12.2020.

Acquisito agli atti il verbale del Collegio Tecnico, nominato con determina n. 532/2022 e s.m.i., riunitosi in data 03.08.2022, dal quale si evince la valutazione positiva del sunnominato Dirigente alla scadenza dell'incarico;

Visto l'art. 10 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazioni n. 1103 del 30.11.2018, il quale prevede che qualora un dirigente sia già stato oggetto di valutazione, al maturare nell'arco dei successivi dodici mesi, di uno dei requisiti utili ai fini di una nuova valutazione di competenza del Collegio Tecnico, di norma non si darà corso al processo di valutazione e si terrà valido l'esito di quanto concluso in detto arco di tempo.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



1°) – **Di dare atto che** alla dott.ssa D.F. –matricola n. 2014- Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza attualmente assegnata alla Funzione in Staff del Direttore Sanitario Aziendale -essendo già stata assoggettata in data 03.08.2022 alla procedura di verifica ai sensi del Capo VIII del CCNL 19.12.2019 Dirigenza Area Sanità, con esito positivo, si riconosce l'adeguamento alla fascia superiore dell'indennità di esclusività in godimento a decorrere dal 01.03.2020.

2°) - **Di dare atto** che l'onere di spesa annuo derivante dal presente provvedimento risulta essere quello indicato:

Indennità (esclusività 15 anni) :	: € 17.599,14 conto 3 10 06 12
Oneri relativi	: € 4.695,45 conto 3 10 06 18
IRAP	: € 1.495,93 conto 3 30 01 04

4°) – **Di notificare** formalmente, con lettera protocollata, il presente atto all'interessato.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**