



**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. 854 del 25/06/2025

**Oggetto: PRESA D'ATTO CESSAZIONE DOTT. DE CESARE  
FABIO MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI  
SCELTA**

STRUTTURA: DISTRETTO VCO

RESPONSABILE STRUTTURA: BORGOTTI PAOLO



**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: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Petronini Francesca

Il Responsabile del procedimento: Gaviraghi Lorenzo

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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO**

**DATO ATTO** che il dott. DE CESARE Fabio presta attività presso l'ASL VCO in qualità di medico convenzionato di Assistenza Primaria a ciclo di scelta per l'Ambito territoriale Ossola;

**ACQUISITA** agli atti, con rubricazione al Protocollo Generale ASL VCO al n. 35562 del 26/05/2025, la nota con la quale il sunnominato, nel rispetto di quanto disciplinato dall'ACN 4 aprile 2024, comunica la cessazione dal rapporto a far data dal 01/08/2025 con ultimo giorno lavorativo 31/07/2025;

**RITENUTO** di provvedere alla presa d'atto di quanto sopra;

**DATO ATTO CHE** dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa.

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

## **DETERMINA**

- 1) DI PRENDERE ATTO** della cessazione del dott. DE CESARE Fabio quale medico convenzionato di Assistenza Primaria a ciclo di scelta a decorrere dal 01/08/2025 con ultimo giorno lavorativo 31/07/2025;
- 2) DI DARE ATTO** che dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa

**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**