



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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 1342 del 22/09/2025

Oggetto: M.F. MATRICOLA 728, MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE, ASSENZA NON RETRIBUITA DAL 02/10/2025 AL 30/10/2025, AI SENSI DELL'ART.35 DEL VIGENTE ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON GLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI, VETERINARI ED ALTRE PROFESSIONALITA' SANITARIE.

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: TEDESCO ANTONELLA



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: DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Martelletti Sonia

Il Responsabile del procedimento: Spagnoli Laura

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA - DOMODOSSOLA

Premesso che con istanza del 10/09/2025 prot. n.60255 lo Specialista ambulatoriale M.F., matricola 728, titolare di incarico a tempo indeterminato per n.7 ore settimanali, ha chiesto di poter usufruire di un periodo di assenza non retribuita per gravi motivi familiari, con decorrenza dal 02/10/2025 e fino al 30/10/2025, ai sensi dell'art.35 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professioni sanitarie.

Visto l'art.35 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professioni sanitarie "Assenze non retribuite" il quale prevede che "*Per giustificati e documentati motivi di studio, per gravi motivi personali e/o familiari o per partecipazione ad iniziative di carattere umanitario e di solidarietà sociale, l'Azienda conserva l'incarico allo specialista ambulatoriale, al veterinario e al professionista, incaricato a tempo indeterminato, per la durata massima di 24 mesi nell'arco del quinquennio sempre che esista la possibilità di assicurare idonea sostituzione. Nessun compenso è dovuto per l'intero periodo di assenza*";

Dato atto che, dall'esame del fascicolo personale agli atti, risulta che il medico specialista ambulatoriale, M.F., matricola 728, nell'ultimo quinquennio ha già usufruito di assenza non retribuita per gravi motivi familiari o personali, ma non eccedenti il periodo massimo di 24 mesi nell'arco dell'ultimo quinquennio;

Preso atto della motivazione espressa dallo specialista ambulatoriale ed acquisito il nulla osta del Responsabile A.S.A. in calce all'istanza per il periodo 02/10/2025 e fino al 30/10/2025;

Ritenuto che, alla luce del nulla osta e delle disposizioni contrattuali sopra richiamati, sussistono le condizioni per accogliere l'istanza e pertanto concedere allo specialista ambulatoriale M.F., matricola 728, l'assenza non retribuita richiesta per gravi motivi familiari senza retribuzione per il periodo 02/10/2025 e fino al 30/10/2025;

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



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

DETERMINA

- 1) Di accogliere la richiesta dello Specialista ambulatoriale M.F., matricola 728, titolare di incarico a tempo indeterminato per n.7 ore settimanali e di concedere l'assenza non retribuita per gravi motivi familiari, per il periodo dal 02/10/2025 al 30/10/2025, ai sensi dell'art.35 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professioni sanitarie.
- 2) Di dare atto che verrà formalmente comunicato all'interessato e al Responsabile di afferenza quanto con il presente atto disposto.
- 3) Di demandare al Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale e alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali, ognuno per quanto di competenza, tutti gli adempimenti conseguenti e connessi al presente atto.
- 4) Di inoltrare copia del presente provvedimento al competente Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO.
- 5) Di dare atto che il presente provvedimento non comporta di per sé oneri aggiuntivi a carico dell'A.S.L. VCO.

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**



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