



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.aslvc.co.it - [www.aslvc.co.it](http://www.aslvc.co.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## REGIONE PIEMONTE

# AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

**IL DIRETTORE GENERALE  
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)**

DELIBERAZIONE N. 697 del 1 OTTOBRE 2020

O G G E T T O	<b>AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE DEL COMPARTO - TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaventi il giorno UNO  
del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Angelo Penna**

coadiuvato da:

**- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott.ssa Anna Ceria**

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**





**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.aslvcov.it - [www.aslvcov.it](http://www.aslvcov.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI**

L'estensore dell'atto

Sig.ra ZONI Silvana Silvana Zoni

Omegna, lì \_\_\_\_\_

Il responsabile del procedimento

Dr \_\_\_\_\_

Omegna, lì \_\_\_\_\_

Il Direttore della S.O.C. Gestione Personale e Relazioni Sindacali  
Dr.ssa Claudia SALA Claudia Sala

Omegna, lì 28/09/2020

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

data \_\_\_\_\_

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 :





**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.aslvc.co.it - [www.aslvc.co.it](http://www.aslvc.co.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Angelo Penna**  
**(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)**

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12.05.2017 e modificato con delibera n. 65 del 28.01.2020,

**Richiamato** l'accordo Integrativo Aziendale "Regolamento Aziendale sul rapporto di lavoro a tempo parziale del personale del Comparto" recepito con deliberazione n. 454 del 14.11.2013;

**Richiamata** la deliberazione del Direttore Generale n. 1013 del 29.10.2018 di approvazione graduatoria e provvedimenti conseguenti relativa all'avviso di trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con validità di anni due;

**Preso atto** che, ai sensi dell'art. 3 del precitato regolamento, a seguito di richieste del Direttore SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali prott. nn. 47494 e 47489 del 14.08.2020, viene definito dall'Azienda il contingente del personale collocabile nel tempo parziale;

**Dato atto** che il contingente dei rapporti di lavoro a tempo parziale, attivi ed attivabili sulla scorta del presente provvedimento, rimane nel limite del 25% della dotazione organica, suddivisa per profilo professionale, nel contemporamento delle esigenze di garantire la funzionalità dei servizi;

**Visto** l'art. 60 e successivi del Capo III del C.C.N.L. Comparto Sanità 18.05.2018;

**Ritenuto pertanto** di provvedere all'emanazione dell'avviso, allegato quale parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione;

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

**Acquisiti** i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati;



**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.aslvc.co.it - [www.aslvc.co.it](http://www.aslvc.co.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DELIBERA**

- 1) **Di indire**, per quanto esposto in premessa, l'avviso per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale destinato alle categorie ed ai profili del personale dipendente del comparto.
- 2) **Di approvare** l'avviso di cui sopra nel testo allegato alla lettera A) alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale, disponendo altresì che lo stesso venga pubblicato all'albo ufficiale dell'A.S.L. nonché nel sito Intranet aziendale, con scadenza entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della presente deliberazione.
- 3) **Di rendere** la presente deliberazione immediatamente eseguibile, stante l'urgenza di provvedere.

Omegna, li - 1 OTT. 2020

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Angelo Penna**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 23/3/2020

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 01/10/2020



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.aslvc.co.it - [www.aslvc.co.it](http://www.aslvc.co.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 2 OTT. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITÀ IN DATA 2 OTT. 2020

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo  
*(Laura PIZZI)*

Trasmissione a:

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale     | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale       | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	X	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	DIP. PREVENZIONE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	DISTRETTO VCO	X	GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
X	FARMACIA	X	CONTROLLO DI GESTIONE
X	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	X	PREVENZIONE E PROTEZIONE
X	SER.D	X	FORMAZIONE
X	DIPSA	X	TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

