



---

## **Regione Piemonte**

### **S.O.C. DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA**

**Direttore f.f. Dott. VINCENZO DE STEFANO**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

**DOTT. MAZZOLA MATTIA**  
CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER  
N. 20 ORE SETTIMANALI PROFESSIONISTA AMBULATORIALE  
CONVENZIONATO AREA PSICOTERAPIA



**DETERMINAZIONE N. 407 del 26/04/2021**

**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura.

Responsabile del Procedimento  
Dirigente Medico Direzione Sanitaria  
(Dott. Laura SPAGNOLI)

Il Direttore SOC DSO f.f.  
PRESIDI VERBANIA-DOMODOSSOLA  
(Dott. Vincenzo DE STEFANO)

Data, 26/04/2021



**IL DIRETTORE STRUTTURA DIREZIONE SANITARIA  
PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA**

**Premesso** che con note prot. n. 64483 del 03/11/2020 e prot. n. 71194 del 26/11/2020 si è provveduto a chiedere al Comitato Consultivo Zonale Città di Torino la pubblicazione nel mese di dicembre 2020 di n. 2 turni vacanti a tempo indeterminato;

**Preso atto** della nota acquisita al prot. n. 18163 del 22/03/2021, con la quale il Comitato di cui sopra, in ordine al disposto di cui all'art. 19, comma 13 lettera b) dell'A.C.N. 31/03/2020, individua il Dott. **MAZZOLA Mattia**, quale avente diritto ad assumere il turno vacante a tempo indeterminato per **n. 20 ore** settimanali Area Psicoterapia da assegnare alla S.O.C. Neuropsichiatria Infantile;

**Preso atto** inoltre della nota acquisita al prot. n. 17886 del 19/03/2021, con la quale il Dott. **MAZZOLA Mattia**, a seguito della notifica ricevuta, ha accettato il conferimento dell'incarico in argomento;

**Considerato** che il Dott. **MAZZOLA Mattia** è incaricato a tempo determinato presso questa A.S.L. fino al 03/05/2021 giusta determina n. 945/20;

**Preso atto** che, per ragioni di carattere contabile, è opportuno conferire l'incarico a tempo indeterminato con decorrenza ad inizio mese e che pertanto l'incarico a tempo indeterminato oggetto del presente provvedimento avrà decorrenza **01/05/2021**;

**Precisato** che detto incarico sarà espletato come sotto indicato e come comunicato dal Responsabile della S.O.C. Neuropsichiatria Infantile con nota prot. n. 24733 del 20/04/2021, fatta salva la facoltà, per esigenze sanitarie e organizzative, di modificare orari e sedi di Servizio:

- il lunedì sede di Verbania dalle ore 10.00 alle ore 16.00
- il martedì sede di Domodossola dalle ore 09.00 alle ore 16.00
- il mercoledì sede di Domodossola dalle ore 09.00 alle ore 16.00;

**Visto** l'ACN 31/03/2020, ed in particolare l'art. 21;

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

**DETERMINA**

**1 – Di conferire**, per le motivazioni e ai sensi della normativa in premessa indicata, al Dott. **MAZZOLA Mattia** l'incarico a tempo indeterminato in qualità di Professionista Ambulatoriale Convenzionato Area Psicoterapia per **n. 20 ore** settimanali.



**DETERMINAZIONE N. 407 del 26/04/2021**

**2 – Di precisare** che l’incarico avrà decorrenza dal **01/05/2021**, con contestuale cessazione dell’incarico a tempo determinato di cui alla determina n. 945/20, con assegnazione alla S.O.C. Neuropsichiatria Infantile e sarà espletato e articolato come segue, fatta salva la facoltà, per esigenze sanitarie e organizzative, di modificare orari e sedi di Servizio:

- il lunedì sede di Verbania dalle ore 10.00 alle ore 16.00
- il martedì sede di Domodossola dalle ore 09.00 alle ore 16.00
- il mercoledì sede di Domodossola dalle ore 09.00 alle ore 16.00;

**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 Comitato Consultivo Zonale ASL VCO e al Comitato Consultivo Zonale Città di Torino.

**5 – Di dare mandato** alla SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell’art. 14 L.R. 10/1995.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Responsabile del Procedimento  
Dirigente Medico Direzione Sanitaria  
(Dott. Laura SPAGNOLI)

Il Direttore SOC DSO f.f.  
PRESIDI VERBANIA-DOMODOSSOLA  
(Dott. Vincenzo DE STEFANO)

Data, 26/04/2021

FS/lb



**DETERMINAZIONE N. 407 del 26/04/2021**

---

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

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