



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	DR PIAZZESE ALESSANDRA PROFESSIONISTA PSICOTERAPISTA AMBULATORIALE A TEMPO INDETERMINATO INCREMENTO ORARIO
--	---



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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, 27/07/2021



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

Vista la proposta di incremento orario ex art. 20, comma 1, A.C.N. 31/03/2020 di cui alla nota prot. n. 33018 del 27/05/2021 con la quale è stato chiesto ai Professionisti Psicoterapisti Ambulatoriali a tempo indeterminato la disponibilità ad un incremento orario per n. 14 ore settimanali da svolgersi nella giornata di giovedì e di venerdì presso il N.P.I. della sede di Verbania;

Preso atto che in riscontro alla proposta di incremento orario indicata al punto precedente è pervenuta un'unica istanza di disponibilità, con nota acquisita al prot. n. 34964/21, e precisamente da parte della Dr.ssa Alessandra PIAZZESE, nata il 22/09/1986;

Dato atto che la Dr.ssa Alessandra PIAZZESE, è al momento titolare di incarico a tempo indeterminato presso questa A.S.L. in qualità di Professionista Psicoterapista Ambulatoriale per n. 24 ore settimanali;

Precisato che alla Dr.ssa Alessandra PIAZZESE è stata chiesta con nota prot. n. 39014 del 23/06/2021 la formale accettazione dell'incremento orario per n. 14 ore settimanali a far data dal 19/07/2021 e che la stessa con nota prot. n. 43518 del 14/07/2021 ha confermato la disponibilità proposta indicando quale data di decorrenza di detto incremento il 02/08/2021;

Dato atto che per effetto sia del precedente incarico nonché dell'incremento orario conferito l'orario settimanale della Dr.ssa Alessandra PIAZZESE a far data dal 02/08/2021 sarà il seguente:

LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.
08.30-16.30	08.30-16.30	08.30-16.30	08.30-16.30	8.30-14.30

Fatta salva ogni ulteriore possibilità di modifica degli orari e delle sedi di attività per motivi organizzativi e funzionali;

Verificata la necessità di perfezionare l'iter del procedimento con l'assunzione del presente atto;

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



DETERMINA

1°) **Di conferire** alla **Dr.ssa Alessandra PIAZZESE** nata il 22/09/1986, per le motivazioni indicate in premessa, l'incremento orario a tempo indeterminato, ai sensi dell'art. 20, comma 1, A.C.N. 31/03/2020, per n. 14 ore settimanali in qualità di Professionista Psicoterapista Ambulatoriale a far data dal 02/08/2021, per attività da svolgersi nella giornata del giovedì e del venerdì presso la S.O.C. Neuropsichiatria Infantile di Verbania .

2°) **Che la Dr.ssa Paola RIZZO**, nata il 22/09/1986, per effetto sia del precedente incarico che di quanto indicato al punto 1) risulta a far data dal 02/08/2021, titolare a tempo indeterminato per n. 38 ore settimanali in qualità Professionista Psicoterapista Ambulatoriale, con attività da svolgersi secondo le seguenti modalità:

LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.
08.30-16.30	08.30-16.30	08.30-16.30	08.30-16.30	8.30-14.30

3°) **Fatta salva** ogni ulteriore possibilità di modifica degli orari e delle sedi di attività per motivi organizzativi e funzionali.

4°) **Di demandare** al Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale e alla SOC Gestione Personale e Formazione, ognuno per quanto di competenza, tutti gli adempimenti conseguenti e connessi al presente atto.

5°) **Di inoltrare** copia del presente provvedimento al competente Comitato Consultivo Zonale Città di Torino.

6°) **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.

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

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

Data, 27/07/2021

/lb



La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 PRESIDIO 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.		