



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. 189 del 24/02/2022

**Oggetto: DR. DE SIO LUIGI MAURIZIO – SPECIALISTA
AMBULATORIALE TITOLARE DI INCARICO A TEMPO
INDETERMINATO - BRANCA OCULISTICA – RIDUZIONE ORE**

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: OSSOLA ORIETTA



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 PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Bottaro Laura

Il Responsabile del procedimento: Spagnoli Laura

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 DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA – DOMODOSSOLA

Datto atto che il Dr DE SIO Luigi Maurizio, nato il 16/01/1957 risulta titolare di incarico a tempo indeterminato in qualità di Medico Specialista Ambulatoriale nella Branca di Oculistica per n. 24 ore settimanali - Determinazione della SOC Gestione Affari territoriali n. 842 del 29/08/2019;

Visto che con propria nota datata 28/04/2021 - registrata al prot. 26682 del 29/04/2021 - il Dr. DE SIO Luigi Maurizio ha comunicato, tra l'altro, la rinuncia a n. 12 ore di attività settimanali a far data dal 01/07/2021, proponendo di mantenere l'attività svolta nelle giornate di martedì e mercoledì, così come risultante dalla nota prot. n. 71252 del 26/11/2020;

Preso atto che, ai sensi dell'art. 31, comma 5, del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, lo specialista ambulatoriale può chiedere la riduzione dell'orario di incarico, dopo aver svolto almeno un anno di servizio, in misura non superiore alla metà delle ore di incarico assegnate, con un preavviso non inferiore ai 60 giorni e che una successiva richiesta può essere presentata solo dopo un anno dalla data di decorrenza dell'orario ridotto;

Visto che con nota prot. 37413 del 16/06/2021 la S.O.S. Assistenza Specialistica ha accolto la formulazione dell'orario proposta dal Dr. DE SIO Luigi Maurizio, non avendo lo stesso nell'ultimo anno beneficiato di riduzioni di orario ed avendo rispettato il termine di preavviso;

Ritenuto di prendere atto della riduzione oraria con decorrenza 01/07/2021 e quindi rideterminare l'orario settimanale sempre dal 01/07/2021 del Dr. DE SIO Luigi Maurizio come di seguito indicato:

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	Ore sett.
Verbania		11.15 - 16.15	08.30 - 15.30			12

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

DETERMINA



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



1°) DI PRENDERE ATTO della riduzione dell'orario di attività settimanale per n. 12 ore richiesta dal Dr. DE SIO Luigi Maurizio, nato il 16/01/1957, a far data dal 01/07/2021.

2°) CHE il Dr. DE SIO Luigi Maurizio, per effetto sia del precedente incarico che di quanto indicato al punto 1) risulta a far data dal 01/07/2021, titolare a tempo indeterminato per n. 12 ore settimanali in qualità Medico Specialista Ambulatoriale Branca di Oculistica, con attività da svolgersi secondo le seguenti modalità:

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	Ore sett.
Verbania		11.15 - 16.15	08.30 - 15.30			12

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

3°) DI DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta di per sé oneri aggiuntivi a carico dell'A.S.L. VCO.

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 INOLTARE copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL 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**