



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. 190 del 24/02/2022

Oggetto: DR.SSA BRUZZONE MARIA

**MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE CON INCARICO A TEMPO
INDETERMINATO NELLA BRANCA DI REUMATOLOGIA - INCREMENTO
ORARIO**

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.



IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO 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. 67785 del 26/10/2021 con la quale è stato chiesto all'unico Medico specialista ambulatoriale operante con incarico a tempo indeterminato nella Branchia di Reumatologia la disponibilità ad un incremento orario per n. 4 ore settimanali da svolgersi nella seguente formulazione:

Lunedì presso il Poliambulatorio di Domodossola dalle ore 9,00 alle 13,00

Preso atto che in riscontro alla proposta d'incremento orario indicata al punto precedente è pervenuta l'istanza di disponibilità, con nota acquisita al prot. n. 73511 del 18/11/2021, e precisamente da parte della Dr.ssa Maria BRUZZONE, nata il 16/10/1978;

Dato atto che la Dr.ssa Maria BRUZZONE, è al momento titolare di un incarico a tempo indeterminato presso questa A.S.L. in qualità di Medico Specialista Ambulatoriale nella branca di Reumatologia per n. 21 ore settimanali – Determinazione S.O.C. Gestione attività Ambulatoriali n. 896 del 21/11/2018;

Precisato che, in accordo con lo Specialista, con nota prot. 75325 del 26/11/2021 è stato comunicato alla Dr.ssa Maria BRUZZONE il conferimento dell'incremento orario per n. 4 ore settimanali a far data dal 13/12/2021;

Dato atto che per effetto sia del precedente incarico nonché dell'incremento orario conferito l'orario settimanale della Dr.ssa Maria BRUZZONE a far data dal 13/12/2021 e' il seguente:

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	Ore sett.
Verbania		9.00 - 12.30 13.00 - 16.30	9.00 - 12.30 13.00 - 16.30			14
Domodossola	9.00 - 13.00			9.00 - 12.30 13.00 - 16.30		11
						25

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 Maria BRUZZONE**, nata il 16/10/1978, 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. 4 ore settimanali da svolgersi nella seguente formulazione:

lunedì presso il Poliambulatorio di Domodossola dalle ore 9,00 alle 13,00.

2°) **Che la Dr.ssa Maria BRUZZONE**, nata il 16/10/1978, per effetto sia del precedente incarico che di quanto indicato al punto 1) risulta a far data dal 13/12/2021, titolare a tempo indeterminato per n. 25 ore settimanali in qualità Medico Specialista mbulatoriole operante nella branca di Reumatologia, con attività da svolgersi secondo le seguenti modalità:

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	Ore sett.
Verbania		9.00 - 12.30 13.00 - 16.30	9.00 - 12.30 13.00 - 16.30			14
Domodossola	9.00 - 13.00			9.00 - 12.30 13.00 - 16.30		11
						25

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

3°) **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.

4°) **Di inoltrare** copia del presente provvedimento al competente Comitato Consultivo Zonale Città del VCO.

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.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**