

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 220 del 5 GIUGNO 2014

O G G E T T O	PRESA D'ATTO ESITO VALUTAZIONE DELL' INCARICO DI DIREZIONE MACROSTRUTTURA "DISTRETTO DI OMEGNA" ASL VCO AFFIDATO AL DOTT. BARTOLOMEO FICILI
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno CINQUE

del mese di GIUGNO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della

spesa
data _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

5 GIUGNO 2010

SSO

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

CINQUE

GIUGNO

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE SOC GESTIONE RISORSE UMANE**

Dato atto con deliberazione n. 397/2009, rettificata con deliberazione n. 632/2009, ai sensi dell'art. 38 lett. b) dell'Atto Aziendale di cui alla delibera n. 710 del 07.10.2008 era stato conferito al Dott. Bartolomeo Ficili, l'incarico di Direzione della Macrostruttura "Distretto di Omegna" dell'ASL VCO dal 01.07.2009 fino alla scadenza del 30.06.2014.

Visto il Regolamento Aziendale in materia di valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 423/01.

In particolare, con determina dirigenziale n. 527 del 16.04.2014 è stato formalmente costituito il Collegio Tecnico previsto per la valutazione dell'incarico conferito al succitato Dirigente.

Preso atto che il succitato Collegio Tecnico si è riunito in data 28.05.2014 ed ha terminato i propri lavori, rassegnando il verbale relativo alle operazioni svolte, agli atti del fascicolo personale dell'interessato, esprimendo una valutazione positiva relativamente all'attività svolta dal Dott. Bartolomeo Ficili nella Direzione dell'incarico assegnato.

PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di prendere atto**, per le motivazioni indicate in premessa, della valutazione positiva espressa dal Collegio Tecnico in data 28.05.2014 relativa all'attività svolta dal Dott. Ficili Bartolomeo quale Direttore della Macrostruttura "Distretto di Omegna" dell'ASL VCO, in scadenza alla data del 30.06.14.
2. **Di dare atto**, che il presente provvedimento non comporta oneri economici a carico dell'Azienda.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data 28.05.2014

Per il Direttore SOC Gestione Risorse Umane
Responsabile del Procedimento

Il Direttore del Dipartimento Tecnico Amministrativo
(Dr. Federico Bonisoli)



/cv

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinques del D. Lgs.vo n. 229 del 19 giugno 1999, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

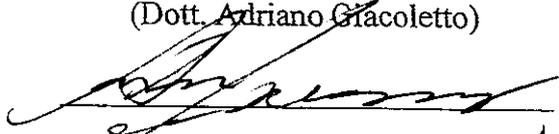
decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

(Handwritten marks: a large 'a' and the number '40')

Letto, confermato e sottoscritto

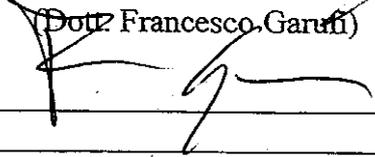
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Gracioletto)



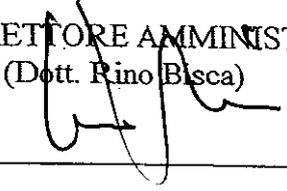
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garuffi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)



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 - 5 GIU. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	