

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **251** del **19 GIUGNO 2014**

O G G E T T O	COSTITUZIONE COMMISSIONE DI SORTEGGIO AI SENSI D.G.R. N. 14-6180 DEL 29/07/2013
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno **DICIANNOVE**
del mese di **GIUGNO** in OMEGNA,

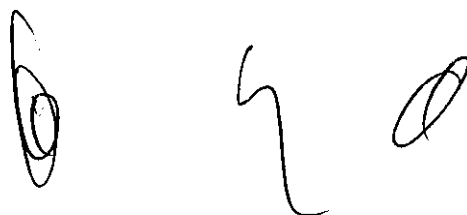
IL DIRETTORE GENERALE

- 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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)

12 GIUGNO 2011

125

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

12 GIUGNO 2011

125

Q

Y

Q

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata la D.G.R. n. 14-6180 del 29/07/2013 avente per oggetto "Disciplinare per il conferimento degli incarichi di Direzione di struttura complessa per la dirigenza medica e veterinaria e per la dirigenza sanitaria nelle aziende ed enti del SSR ai sensi dell'art. 4 del D.L. n. 158 del 13.09.2012 convertito con modificazioni nella Legge n. 189 dell'08.11.2012. Approvazione"

Preso atto che il punto 4 del succitato disciplinare prevede che le operazioni di sorteggio dei componenti della commissione di selezione sono svolte da apposita commissione di sorteggio nominata dal Direttore Generale dell'Azienda e composta da tre dipendenti del ruolo amministrativo dell'Azienda stessa, di cui uno con funzioni di Presidente e uno con funzioni di segretario

Ritenuto di determinarsi di conseguenza, provvedendo a nominare la Commissione di che trattasi al fine di poter procedere ai sorteggi delle commissioni di selezione necessarie per le procedure di conferimento degli incarichi di Struttura Complessa che verranno indette da questa Azienda.

Di dare atto che l'istruttoria del presente atto è stata predisposta dalla SOC Gestione Risorse Umane;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n.229, dai Direttori Amministrativo e Sanitario

DELIBERA

- 1) **Di individuare**, per le motivazioni di cui in premessa, i sottoindicati dipendenti quali componenti della commissione per i sorteggi dei componenti le commissioni di selezione per il conferimento degli incarichi per la Direzione delle Strutture Complesse da conferire alla Dirigenza Medica e Veterinaria ed alla Dirigenza Sanitaria, ai sensi di quanto disposto dalla D.G.R. n. 14- 6180 del 29/07/2013 :

TITOLARI

Dott.ssa BELLOTTI AnnaRosa
Componente con funzioni di Presidente

Dott.ssa VARALLO RosaRita
componente

Sig.ra COLLECCHIA Stefania
Componente con funzioni di Segretario

SUPPLENTI

Dott.ssa PRIMATESTA Giuseppina

Dott.ssa SCATENI Francesca

Dott.ssa BISETTI Laura

6 /cs

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

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 **19 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"/> DSM	<input type="checkbox"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			