

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 438 del 27 NOVEMBRE 2014

O G G E T T O	<p>PRESA D'ATTO ESITO VALUTAZIONE DELL' INCARICO DI DIREZIONE SOC "GERIATRIA" ASL VCO AFFIDATO AL DOTT. FABIO DI STEFANO</p>
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTISETTE

del mese di NOVEMBRE 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)

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

① L

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

Dato atto che con deliberazione n. 51 del 04.02.10 è stato confermato al Dott. Fabio Di Stefano, l'incarico di Direzione della SOC "Geriatrics" dell'ASL VCO dal 01.12.2009 fino alla scadenza del 30.11.2014, prorogato, con provvedimento n. 255/14, sino al 31.12.14 e comunque non oltre l'approvazione regionale dell'Atto Aziendale di cui alla deliberazione n. 453/13.

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. 1198 del 09.10.2014 è stato formalmente costituito il Collegio Tecnico previsto per la valutazione dell'incarico affidato al succitato Dirigente.

Preso atto che il succitato Collegio Tecnico si è riunito in data 24.11.2014 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. Fabio Di Stefano 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 24.11.2014 relativa all'attività svolta dal Dott. Fabio Di Stefano quale Direttore della SOC "Geriatrics" dell'ASL VCO, in scadenza alla data del 30.11.14, prorogato con provvedimento n. 255/14, sino al 31.12.14 e comunque non oltre l'approvazione regionale dell'Atto Aziendale di cui alla deliberazione n. 453/13.
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 24.11.2014

il Direttore SOC Gestione Risorse Umane
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Claudia SALA)

/cv

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraesposta proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies 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.

10

0

6

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 **27 NOV. 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. O
<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"/>	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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	