

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 460 del 11 DICEMBRE 2014

O G G E T T O	CESSAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE MEDICO DI MEDICINA GENERALE DOTT. ALBERTO FANTONI.
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno UNDICI

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

6

7

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 _____

1003 38880000

0 5 0

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali : 1003 38880000

1003 38880000

8

1003 38880000

4

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

VISTA la nota del 29/10/2014 (ricevuta con ns. prot. n. 69159/14) con la quale il Dott. Alberto Fantoni, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Omegna, comunica la cessazione del rapporto convenzionale dal 31/12/2014;

RILEVATO che l'art. 19, c.1, lett. c) del vigente accordo collettivo per la medicina generale convenzionata, approvato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23.03.2005, come integrato con l'accordo collettivo nazionale sottoscritto in data 29.07.2009, prevede, fra le cause di cessazione del rapporto convenzionale, il recesso del medico da comunicare all'Azienda con almeno un mese di preavviso in caso di trasferimento ovvero due mesi negli altri casi;

RITENUTO pertanto di prendere atto delle ~~summenzionate~~ dimissioni conformi al dettato convenzionale indicato al precedente alinea;

VISTO l'art. 19, comma 1, lett. c) del vigente accordo collettivo per la medicina generale convenzionata, approvato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23.03.2005, come integrato con l'accordo collettivo nazionale sottoscritto in data 29.07.2009;

PROPONE

- 1° DI PRENDERE ATTO della cessazione del rapporto convenzionale con il Dott. Alberto Fantoni, nato a Premosello-Chiovenda (NO) il 18/04/1954, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Omegna, con decorrenza 31/12/2014.
- 2° DI DARE MANDATO al Direttore del Distretto di Omegna di provvedere agli adempimenti conseguenti al presente provvedimento
- 3° DI DARE ATTO che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA
DEL DISTRETTO DI OMEGNA
(Dr. Bartolomeo FICILIA)

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisiti il parere favorevole, espresso ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario;

DECIDE

Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

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 11 DIC. 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 checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input 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"/>	