

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 20 del 15 GENNAIO 2015

O G G E T T O	VERBALE DI ACCERTAMENTO E NOTIFICAZIONE N. VB00000/2014-502-01 DELLA DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO DEL VCO – AFFIDAMENTO INCARICO LEGALE PER PRODUZIONE SCRITTI DIFENSIVI
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno QUINDICI

del mese di GENNAIO 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 _____

2105 0100010 01

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 _____ €. _____

10100010

Annotazioni eventuali :

0100010

00

6

4

IL DIRETTORE GENERALE

- PRESO ATTO** del verbale di accertamento n. VB00000/2014-502-01 del 15.12.2014, notificato in data 23.12.2014 con il quale e' stata accertata la violazione di cui all'art. 7 comma 1 D. Lgs. 66/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 145/201, conv. con modificazioni dalla L. 9/2014 per non aver concesso al personale dipendente un riposo di 11 ore consecutive ogni 24 ore, contestualmente notificando ex art. 14 L. 689/81 la correlata sanzione amministrativa al Direttore Generale, Dott. Adriano Giacoletto, identificato quale trasgressore ed alla ASL VCO, quale obbligato in solido;
- RITENUTO** siano sussistenti elementi di diritto e di fatto per inoltrare ex art. 18 L. 689/81 scritti difensivi alla Direzione Territoriale del Lavoro – Ufficio Affari Legali e Contenzioso;
- RITENUTO ALTRESI'** di incaricare della difesa l'Avv. Cinzia MELODA Avvocato Dirigente dell'ASL VCO;
- ACQUISITO** i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo,

DELIBERA

- 1°) per le motivazioni esposte in premessa di incaricare l'Avv. Cinzia MELODA, Avvocato Dirigente dell'ASL VCO, dell'inoltro degli scritti difensivi ex art. 18 L. 689/81 relativi al verbale di accertamento n. VB00000/2014-502-01 del 15.12.2014 della Direzione Territoriale del Lavoro VCO;
- 2°) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile in considerazione dei tempi ristretti per l'inoltro degli scritti difensivi ex art. 18 L. 689/81.

04 0

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 15 GEN. 2015 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 15 GEN. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)

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 checked="" 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"/>