

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 135 del - 1 APRILE 2015

O G G E T T O	<b>RICORSO EX ART. 414 CPC TRIBUNALE DI VERBANIA SEZIONE LAVORO PROMOSSO DA B.M. PER RICONOSCIMENTO INDENNITA' DI FUNZIONE RELATIVA ALLA POSIZIONE ORGANIZZATIVA - COSTITUZIONE IN GIUDIZIO ED INCARICO LEGALE</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno UNO

del mese di APRILE 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 \_\_\_\_\_

0105 3119901 -

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 \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

0105

Annotazioni eventuali :

0105 3119901 -



**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
DEL DIRETTORE S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

**PRESO ATTO** del ricorso ex 414 cpc promosso da B.M. presso il Tribunale di Verbania Sezione Lavoro notificato in data 20/03/2015 per:

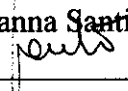
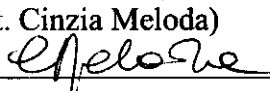
- la corresponsione dell'indennità di funzione relativa alla posizione organizzativa revocata e della retribuzione di risultato dal 31.03.2012 alla data del 07.10.2013, termine finale di conferimento dell'incarico revocato;

**RITENUTO** di resistere nel predetto giudizio in considerazione della sussistenza di valide argomentazioni di diritto e di merito a sostegno della legittimità dell'operato dell'Azienda affidando l'incarico de quo all'Avv. Cinzia Meloda, Avvocato Dirigente dipendente S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali ASL VCO;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

- 1°) di costituirsi nel giudizio promosso da B.M. presso il Tribunale di Verbania Sezione Lavoro notificato in data 20/03/2015 per il riconoscimento di quanto indicato in premessa;
- 2°) di affidare l'incarico di che trattasi all'Avv. Cinzia Meloda, Avvocato Dirigente dipendente S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali ASL VCO;

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data. 30/03/2015 Il Responsabile del Procedimento (Sig. Pieranna Santini) 	Il Direttore SOC Affari Legali e Patrimoniali (Dott. Cinzia Meloda) 
---	---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa Proposta Istruttoria.

**ACQUISITO** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal 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 - 1 APR. 2015 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 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 checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input 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 type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	