



DETERMINAZIONE N. 438 del 07/04/2015

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI OMEGNA**

Direttore Dr. Bartolomeo Ficili

O G G E T T O	BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE PIEMONTE N. 7 DEL 19.02.2015 - AVVISO PUBBLICO PER INCARICO TEMPORANEO QUALE MEDICO DI ASSI- STENZA PRIMARIA IN AMBITO TERRITORIALE DELL'ASL VCO – CONFERI- MENTO INCARICO
--	--

DETERMINAZIONE N. 438 del 07/04/2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura Distretto di Omegna

Data

Il Direttore Macrostruttura Distretto di Omegna
Responsabile del Procedimento
(Dott. Bartolomeo FICILI)

DETERMINAZIONE N. 438 del 07/04/2015

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA

Richiamata la Determinazione Dirigenziale n. 378 del 20.03.2015 avente per oggetto "BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE PIEMONTE N. 7 DEL 19.02.2015 – AVVISO PUBBLICO PER INCARICO TEMPORANEO QUALE MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA IN AMBITO TERRITORIALE DELL'ASL VCO – APPROVAZIONE GRADUATORIA".

Rilevato che la dott.ssa Manini Serena nata a Borgomanero il 30/04/1983 e residente a Pella (NO) in via Buonarroti n. 27, iscritta all'Ordine dei Medici Chirurghi di Novara al n. 3925 dal 27/02/2009, risulta essere la prima della graduatoria di cui al precedente alinea e che alla stessa è stata data comunicazione con nota protocollo n. 24813 del 20.03.2015 con richiesta di formalizzare l'accettazione dell'incarico.

Preso atto della disponibilità ad accettare l'incarico temporaneo con decorrenza 4/05/2015 per l'ambito territoriale suindicato, dichiarata dalla dr.ssa Manini con nota protocollo n. 28541 del 02/04/2015.

Dato atto che l'inserimento del sanitario in parola avrà decorrenza dal 04.05.2015 e che non determina oneri aggiuntivi per l'Azienda poiché trattasi di incarico conseguente a recesso di medico inserito nell'elenco aziendale dei medici di assistenza primaria convenzionati titolare il cui onere risulta già ricompreso al conto 3100473 sub impegno 49 e al conto 3100480 sub impegno 53 e 76 dell'Esercizio 2015;

Visti l'A.C.N. per la medicina generale sottoscritto in data 23.03.2005 e s.m.i e l'avviso pubblicato sul B.U.R.P. n. 7 del 19.02.2015;

In conformità con gli indirizzi ed i criteri disposti in materia dal Direttore Generale di cui al comma 4 dell'art. 23 nonché all'allegato C del vigente Atto Aziendale adottato con deliberazioni n. 490 del 30.06.2008 e n. 710 del 07.10.2008;

DETERMINA

1. **Di conferire**, in esito al procedimento in premessa indicato, un incarico temporaneo di assistenza primaria, per l'ambito territoriale costituito dai comuni di Gravellona Toce e Casale Corte Cerro alla dr.ssa Manini Serena residente a Pella in via Buonarroti n. 27, iscritta all'Ordine dei Medici di Novara dal 27/02/2009, con numero di iscrizione 3925;
2. **Di precisare** che l'incarico decorre dal 04.05.2015 ed avrà durata comunque inferiore a dodici mesi ovvero avrà termine nel momento in cui sarà individuato il medico avente diritto all'inserimento a seguito della pubblicazione delle zone carenti per l'anno 2015
3. **Di dare atto**, sulla base delle considerazioni in premessa svolte, che dall'esecuzione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda

Il Direttore Macrostruttura Distretto di Omegna
Responsabile del Procedimento
(Dott. Bartolomeo FICILI)

DETERMINAZIONE N. 438 del 07/04/2015

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 438 del 07/04/2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>