

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 217 del - 9 GIUGNO 2015

O G G E T T O	RICORSO EX ART. 415 C.P.C. TRIBUNALE DI VERBANIA SEZIONE LAVORO PROMOSSO DA M.L.. PER RICONOSCIMENTO INDENNITA' DI FUNZIONE RELATIVA ALLA POSIZIONE ORGANIZZATIVA - COSTITUZIONE IN GIUDIZIO ED INCARICO LEGALE
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno NOVE

del mese di GIUGNO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Antonio Jannelli 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 :

C

R.

M

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

PRESO ATTO

del ricorso ex 415 cpc promosso da M.L. presso il Tribunale di Verbania Sezione Lavoro notificato in data 09/04/2015 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;

DATO ATTO

che in data 27/04/2015 prot. n. 34875 in considerazione della possibile istanza di risarcimento danni si provvedeva a trasmettere il ricorso alla compagnia LLOYD'S Markel Italian Underwriting per la polizza RC Patrimoniale dell'Azienda, chiedendo la nomina di un legale di fiducia, e precisando che nulla ricevendo si provvedeva all'incarico di un proprio legale ponendo a carico dell'Assicurazione tutti gli oneri derivanti;

DATO ATTO ALTRESI' - che CAPANNA GROUP SRL, in qualità di Società incaricata per la gestione dei sinistri aperti sulla polizza RC Patrimoniale della ASL VCO, non ha risposto entro il termine fissato del 29/05/2015;

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 M.L. presso il Tribunale di Verbania Sezione Lavoro notificato in data 09/04/2015 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 08.06.2015 Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Sogni Cristiana)

Cristiana Sogni

Il Direttore SOC Affari Legali e Patrimoniali
(Dott. Cinzia Meloda)

C. Meloda

0

[Signature]

[Signature]

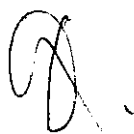
IL DIRETTORE GENERALE

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.

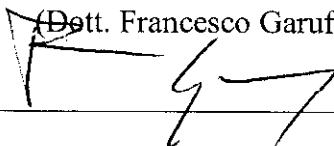


Letto, confermato e sottoscritto

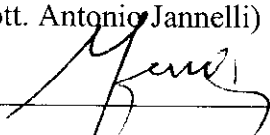
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Jannelli)



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 GIU. 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"/>	