

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 232 del - 6 LUGLIO 2015

O
G
G
E
T
T
O

**PRESA D'ATTO INDIVIDUAZIONI
IN APPLICAZIONE ART. 18 COMMA 1 E 2 C.C.N.L. DIRIGENZA
MEDICA E VETERINARIA 08.06.2000 E S.M.I.**

L'anno duemilaquindici il giorno 6 SEI

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi **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 _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

Richiamato l'art. 18 commi 1 e 2 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000 così come modificato ed integrato dall'art. 11 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005 che disciplina l'applicazione delle disposizioni per le sostituzioni in caso di assenza per ferie o malattia o altro impedimento da parte del Dirigente con incarico di Direzione di Struttura Complessa, affidando in capo all'Azienda l'onere di redigere apposito atto.

Richiamate altresì le note prot. n. 7522 del 05.02.2014 e prot. n. 9704 del 13.02.2014 a firma del Direttore Generale e del Direttore Sanitario e indirizzate a tutti i Direttori delle strutture sanitarie di questa A.S.L. nelle quali, a seguito ed in accordo con le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria, si forniscono specifiche indicazioni in merito all'applicazione dell'istituto delle sostituzioni ex art. 18 C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000 e s.m.i.

Considerato che, in ottemperanza alle succitate disposizioni con nota prot. n. 12779 del 12.02.2015 richiedeva, ai direttori di S.O.C. Dirigenza Medica e Veterinaria e dei Dipartimenti Medico Sanitari, di individuare il Dirigente sostituto ai sensi del richiamato art. 18 e di comunicarne l'esito alla scrivente struttura entro il 27.02.2015.

Viste le note protocolli pervenute a tutt'oggi da parte dei Direttori S.O.C. interessati, e conservate agli atti d'archivio della Struttura proponente, intese a individuare, in esito ad apposita istruttoria condotta all'interno della struttura di afferenza, il dirigente sostituto, delle cui risultanze si rende opportuno prendere atto.

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) - **Di prendere atto**, nell'elenco nominativo allegato alla lettera "A" facente parte integrale e sostanziale del presente provvedimento, delle risultanze relative alle individuazioni, disposta dai Direttori di S.O.C. e Dipartimento del Dirigente sostituto in caso di assenza per ferie o malattia o altro transitorio impedimento, così come previsto dall'art. 18 commi 1 e 2 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000 e modificato ed integrato dall'art. 11 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005.

- 2°) -**Di dare atto** dell'asseveramento da parte dei Direttori delle Strutture Complesse elencate nell'allegato "A" alla presente deliberazione delle procedure disposte nelle note prot. n. 7522 del 05.02.2014 e prot. n. 9704 del 13.02.2014 attuative dell'art. 18, commi 1 e 2 del C.C.N.L. Area Medica e Veterinaria 08.06.2000.



3°) -**Di precisare** che dal presente provvedimento non conseguono oneri a carico del Bilancio aziendale.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data 01.07.2015

Il Direttore SOC Gestione Risorse Umane
Responsabile del Procedimento
(dr.ssa Claudia SALA)

I L DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 – comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 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. Antonino Trimarchi)

Antonino Trimarchi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Iannelli)

Antonio Iannelli

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 - 6 LUG. 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input checked="" type="checkbox"/>	DP	<input checked="" type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/>	SD	<input checked="" type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input checked="" type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/>	MED URG	<input checked="" type="checkbox"/>	BC	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
		<input checked="" type="checkbox"/>	PP	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	PSICOLOGIA