



DETERMINAZIONE N. 848 del 10/07/2015

Regione Piemonte

MACROSTRUTTURA

OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Direttore: Dr. Francesco GARUFI

O
G
G
E
T
T
O

DR. E.M.B. COD. REG. 3305584 N. MATR. 752 MEDICO SPECIALISTA
AMBULATORIALE CONVENZIONATO INTERNO A TEMPO INDETERMINATO.
RINUNCIA A N. 1 ORA SETTIMANALE A DECORRERE DAL GIORNO 7
SETTEMBRE 2015.

DETERMINAZIONE N. 848 del 10/07/2015

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 Ospedale Unico Plurisede

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede
Dr. Francesco GARUFI

DETERMINAZIONE N. 848 del 10/07/2015

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

PREMESSO che il Dr. E.M.B. Cod. Reg. 3305584 N. Matr. 752, Specialista Ambulatoriale Convenzionato, è titolare di un incarico a tempo indeterminato di n. 17 ore settimanali di Ortopedia presso l'ASL VCO;

VISTA la lettera del 29 Maggio 2015, ns. prot. 42635 del 03.06.2015, con la quale il Dr. E.M.B. comunica la propria rinuncia a n. 1 ora settimanale a far data dal giorno 7 Settembre 2015 presso il Poliambulatorio di Villadossola;

VISTO l'art. 18 comma 7 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Specialistica Convenzionata sancito che recita *"Lo specialista ambulatoriale può chiedere la riduzione dell'orario di attività, in misura non superiore alla metà delle ore di incarico assegnate, con un preavviso non inferiore a 60 giorni. Una successiva richiesta potrà essere presentata solo dopo un anno dalla data di decorrenza dell'orario ridotto.;"*

CONSIDERATO che la richiesta di riduzione di n. 1 ora di incarico del Dr. E.M.B. è conforme alle indicazioni dell'articolo sopracitato;

RITENUTO, pertanto, di rideterminare dal 7 Settembre 2015 l'orario del Dr. E.M.B. presso il Poliambulatorio di Villadossola come di seguito specificato:

Venerdì

08.30 – 12.00

13.30 – 14.30

PRECISATO che dal 7 settembre 2015 il monte ore del Dr. E.M.B. sarà pari a 16 ore settimanali;

STABILITO che l'A.S.L. si riserva la facoltà, per documentate esigenze organizzative ed assistenziali, di modificare orari e sede di servizio;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINAZIONE N. 848 del 10/07/2015

DETERMINA

1. **DI AUTORIZZARE**, in base alle motivazioni in premessa enunciate, la rinuncia del Dr. E.M.B. Cod. Reg. 3305584 n. Matr. 752 a n. 1 ora settimanale di Ortopedia presso il Poliambulatorio di Villadossola a partire dal giorno 7 Settembre 2015.
2. **DI PRENDERE ATTO** che dal 7 settembre 2015 il monte ore del Dr. E.M.B. sarà pari a 16 ore settimanali.
3. **DI STABILIRE** che l'A.S.L. si riserva la facoltà, per documentate esigenze organizzative ed assistenziali, di modificare orari e sede di servizio.
4. **DI PROVVEDERE** a tutti gli adempimenti conseguenti al presente provvedimento.
5. **DI INOLTARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO e all'Ordine dei Medici del Verbano-Cusio-Ossola.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
(Dott. Francesco Garufi)

Il Responsabile del Procedimento
(Sig. Marilena Iuva)

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

DETERMINAZIONE N. 848 del 10/07/2015

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 type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" 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"/>