



DETERMINAZIONE N. 975 del 10/08/2015

Regione Piemonte

MACROSTRUTTURA

OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Direttore: Dr. Francesco GARUFI

O
G
G
E
T
T
O

DR.SSA E.P. COD. REG. 3302353 N. MATR. 912 MEDICO SPECIALISTA
AMBULATORIALE CONVENZIONATO INTERNO A TEMPO INDETERMINATO.
RINUNCIA A N. 5 ORE SETTIMANALI A DECORRERE DAL GIORNO 1°
NOVEMBRE 2015.

DETERMINAZIONE N. 975 del 10/08/2015

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. 975 del 10/08/2015

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

PREMESSO che la Dr.ssa E.P. Cod. Reg. 3302353 N. Matr. 912, Specialista Ambulatoriale Convenzionato, è titolare di un incarico a tempo indeterminato di n. 27 ore settimanali di Oculistica presso l'ASL VCO;

VISTA la lettera dell'08 Luglio 2015, ns. prot. 50010 dell'08.07.2015, con la quale la Dr.ssa E.P. comunica la propria rinuncia a n. 5 ore settimanali a far data dal giorno 1° Novembre 2015 presso il Poliambulatorio di Omegna;

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. 5 ore di incarico della Dr.ssa E.P. è conforme alle indicazioni dell'articolo sopracitato;

PRECISATO che dal 1° Novembre 2015 il monte ore della Dr.ssa E.P. sarà pari a 22 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

DETERMINA

1. **DI AUTORIZZARE**, in base alle motivazioni in premessa enunciate, la rinuncia della Dr.ssa E.P. Cod. Reg. 3302353 n. Matr. 912 a n. 5 ore settimanali di Oculistica presso il Poliambulatorio di Omegna a partire dal giorno 1° Novembre 2015.
2. **DI PRENDERE ATTO** che dal 1° Novembre 2015 il monte ore della Dr.ssa E.P. sarà pari a 22 ore settimanali.

DETERMINAZIONE N. 975 del 10/08/2015

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. 975 del 10/08/2015

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"/>