

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 89 del 11 MARZO 2016

O	CESSAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE MEDICO DI MEDICINA GENERALE DOTT. GIAN LUCA FRATTINI.
G	
G	
E	
T	
T	
O	

L'anno duemilasedici il giorno UNDICI

del mese di MARZO 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 :

\_\_\_\_\_

# IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI OMEGNA

## PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

**VISTA** la nota del 27/01/2016 (ricevuta con ns. prot. n. 4819/16) con la quale il Dott. Gian Luca Frattini, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Omegna, comunica la cessazione del rapporto convenzionale dal 01/04/2016;

**RILEVATO** che l'art. 19, c.1, lett. c) del vigente accordo collettivo per la medicina generale convenzionata, approvato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23.03.2005, come integrato con l'accordo collettivo nazionale sottoscritto in data 29.07.2009, prevede, fra le cause di cessazione del rapporto convenzionale, il recesso del medico da comunicare all'Azienda con almeno un mese di preavviso in caso di trasferimento ovvero due mesi negli altri casi;

**RITENUTO** pertanto di prendere atto delle summenzionate dimissioni conformi al dettato convenzionale indicato al precedente alinea;

### PROPONE

**1° DI PRENDERE ATTO** della cessazione del rapporto convenzionale con il Dott. Gian Luca Frattini, nato a Pella (NO) il 09/07/1950, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Omegna, con decorrenza 01/04/2016.

**2° DI DARE MANDATO** al Direttore del Distretto di Omegna di provvedere agli adempimenti conseguenti al presente provvedimento

**3° DI DARE ATTO** che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA  
DEL DISTRETTO DI OMEGNA  
(Dr. Bartolomeo FICILI)

### IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisiti il parere favorevole, espresso ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo e 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)

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 MAR. 2016 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"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	PSICOLOGIA