



**DETERMINAZIONE N. 357 del 31/03/2016**

**Regione Piemonte  
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI VERBANIA**

**Direttore Referente Dott. Bartolomeo FICILI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>DR.SSA CARMELA CATERINA MARIA CATALANO MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA – PRESA D’ATTO RECESSO DAL RAPPORTO CONVENZIONALE.</b>
--	--

## DETERMINAZIONE N. 357 del 31/03/2016

### 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  
DISTRETTO DI VERBANIA

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni

data, .....

Il Direttore Referente Macrostruttura  
Distretto di Verbania  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo Ficili)

# **DETERMINAZIONE N. 357 del 31/03/2016**

## **IL DIRETTORE REFERENTE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA**

**VISTA** la nota acquisita al Protocollo generale asl VCO al n.º. 64916 del 28/09/2015, con la quale la Dr.ssa Carmela Caterina Maria Catalano, nata a Reggio di Calabria (RC) il 10/12/1966 e residente a Verbania (VB) in Via G. Parisio 6, comunica il recesso volontario del rapporto convenzionale quale medico di assistenza primaria;

**RICHIAMATO** L'A.C.N. DEL 23/03/2005 come integrato dall'A.C.N. del 29/07/2009 in tema di cause di cessazione dal rapporto convenzionale e termini di preavviso per il recesso;

**RITENUTO** di determinarsi in ordine alla presa d'atto della cessazione del rapporto di cui sopra a far data dal 30/11/2015 in ossequio alle disposizioni contrattuali sopra richiamate;

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

## **D E T E R M I N A**

- 1. DI PRENDERE ATTO** del recesso dal rapporto convenzionale quale medico di assistenza primaria della Dr.ssa Carmela Caterina Maria Catalano, nata a Reggio di Calabria (RC) il 10/12/1966 e residente a Verbania (VB) in Via G. Parisio 6, a far data dal 30 novembre 2015 per le motivazioni e in ottemperanza alle disposizioni contrattuali di cui in premessa;
- 2. DI INCARICARE** l'ufficio amministrativo del Distretto di Verbania di provvedere agli adempimenti conseguenti al presente provvedimento;
- 3. DI DARE ATTO** che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

**IL DIRETTORE REFERENTE  
MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA  
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
Dr. Bartolomeo FICILI**

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

## DETERMINAZIONE N. 357 del 31/03/2016

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 type="checkbox"/>	REF	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" 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 checked="" 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"/>