

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 138 del 14 APRILE 2016

O
G
G
E
T
T
O

PRESA D'ATTO MOBILITA' PER COMANDO
DA A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITA'
DI NOVARA - DR. ARNULFO ALBERTO
DIRIGENTE MEDICO OSTETRICIA E GINECOLOGIA
A TEMPO INDETERMINATO

L'anno duemilasedici il giorno QUATTORDICI

del mese di APRILE 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 17.06.2016

al N. 206/16 10 conto 3100633

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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 _____ €. 14.948,68 competenze

Beneficiario _____ €. 6419,65 cassa

Beneficiario _____ €. 1336,69 IRAP

Beneficiario _____ €. 24.095,02

Annotazioni eventuali :

Manuela Succi

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

Premesso che con note prot n. 13606 del 02.03.2016, prot. n. 16415 del 14.03.2016 e prot. n. 17465 del 17.03.2016 questa Azienda, a seguito delle urgenti necessità organizzative del personale medico della S.O.C. Ostetricia Ginecologia, richiedeva alla A.O.U. Maggiore della Carità di Novara la messa a disposizione, mediante istituto del comando ai sensi dell'art. 21 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000, di un Dirigente Medico, in servizio a tempo indeterminato presso la stessa A.O.U. con la qualifica di Dirigente Medico di Ginecologia e Ostetricia, con un impegno di n. 38 ore settimanali stabilite nel rapporto a tempo pieno;

Dato atto che con nota acquisita al protocollo interno n. 19407 del 25.03.2016 l'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara comunica che, con determinazione dirigenziale n. 655 del 24.03.2016, ha autorizzato l'utilizzo in posizione di comando del Dr. ARNULFO Alberto, Dirigente Medico Ginecologia ed Ostetricia con rapporto di lavoro a tempo pieno, per il periodo dal 18.04.2016 al 31.07.2016, avendo acquisito dal dirigente in questione formale assenso;

Visto l'art. 21 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08/06/2000 che regola la materia in questione;

Ritenuto pertanto di prendere atto della mobilità temporanea mediante comando del Dott. ARNULFO Alberto, in qualità di Dirigente Medico di Ginecologia e Ostetricia per il periodo dal 18.04.2016 al 31.07.2016, in considerazione delle urgenti necessità organizzative;

Preso atto inoltre che la spesa derivante dal comando in questione risulta a carico di questa ASL che provvederà al rimborso dei costi e oneri correlati all'Azienda di provenienza;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) **Di prendere atto**, per le motivazioni espresse in premessa, della mobilità temporanea mediante comando, ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria 08/06/2000, del Dott. ARNULFO Alberto – Dirigente Medico di Ginecologia e Ostetricia a tempo indeterminato, dall'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara a questa ASL per il periodo dal 18.04.2016 al 31.07.2016.
- 2°) **Di dare atto** che l'impegno di spesa presunto per l'attività prestata a favore di questa Azienda dal Dott. ARNULFO Alberto nel periodo suindicato, risulta pari a € 17.978,68 per competenze e ad € 4.779,65 per oneri da imputarsi al conto 3 10 06 33 Rimborso Oneri e stipendi personale Sanitario in Comando da ASL – AO – Irccs – Policlinici della Regione e per € 1.336,69 IRAP da imputarsi al conto 3 30 01 04.
- 3°) **Di disporre** il rimborso degli importi riferiti ai compensi e relativi oneri riflessi a

favore dell'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara in esito a presentazione di formale notula contabile.

- 4°) **Di portare a conoscenza** dell'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara e del Dirigente interessato di quanto disposto dal presente atto.
- 5°) **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere.

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

Data,



**Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)**

CS/lb

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 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. Antonio 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 14 APR. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 14 APR. 2016

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

(Sig.ra Emanuela Maffei)

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 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 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 checked="" type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input 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 checked="" type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/> PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>