



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 482 del 05/05/2016

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI VERBANIA**

Direttore Referente Dr. Bartolomeo FICILI

O
G
G
E
T
T
O

CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO INDETERMINATO
DI MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
AL DOTTOR ZARBO ROSARIO



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
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data

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



**IL DIRETTORE REFERENTE MACROSTRUTTURA DISTRETTO
VERBANIA**

RICHIAMATO il B.U.R.P. Regione Piemonte n° 43 del 29/10/2015 sul quale erano state pubblicate le zone carenti per l'Assistenza Primaria riferite al 2° semestre 2015, tra le quali figurava quella per l'ambito territoriale di Stresa, Baveno, Belgirate, Brovello-Carpugnino e Gignese;

DATO ATTO che la Regione Piemonte ha proceduto a formulare le graduatorie per ciascuna zona carente, sulla scorta delle domande pervenute da parte degli interessati entro i termini fissati, scadenti trascorsi 15 giorni dalla pubblicazione sul B.U.R.P. ;

ACQUISITA agli atti la nota Regione Piemonte prot. n° 8990/A1406A in data 21/04/2016, rubricata al protocollo generale ASL VCO al n° 26275 del 29/04/2016, con la quale viene comunicata e trasmessa l'accettazione datata 14/04/2016 del dr. Zarbo Rosario a ricoprire l'incarico a tempo indeterminato di medico di assistenza primaria per l'ambito territoriale di cui sopra, essendo risultato avente titolo in base alla graduatoria all'uopo stilata;

RICHIAMATO l'art.35, comma 2, A.C.N. 2005-2009 che prevede la formalizzazione del conferimento dell'incarico con provvedimento del Direttore Generale dell'Azienda interessata, da notificarsi tramite R.A.R. all'avente titolo;

RITENUTO di determinarsi in ordine al conferimento in trattazione;

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

DETERMINA

1°) **Di formalizzare** il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato di medico di assistenza primaria al dr. Zarbo Rosario, residente a Palma di Montechiaro (AG) in Via Emilio Alessandrini n° 23, per l'ambito territoriale in premessa citato e per le motivazioni nella stessa esposte, ex, art. 35 c. 2 ACN 2005-2009, subordinatamente al possesso dei requisiti come indicato al comma 3 dell'art 35 del citato ACN;

2°) **Di trasmettere** il presente atto al sunnominato a mezzo R.A.R., ai fini di tutto quanto previsto dall'ACN vigente, art. 35;

3°) **Di incaricare** l'ufficio distrettuale preposto per le incombenze conseguenti al presente provvedimento.



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 482 del 05/05/2016

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

IL DIRETTORE REFERENTE MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA
Responsabile del Procedimento
f.to Dott. Bartolomeo Ficili

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



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 checked="" 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 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"/>