



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**DETERMINAZIONE N. 528 DEL 17/05/2016**

---

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI OMEGNA**

**Direttore Dr. Bartolomeo FICILI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>CONFERIMENTO INCARICHI A TEMPO DETERMINATO SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (EX GUARDIA MEDICA) MEDICI DIVERSI.</b>
--	---



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 Omegna e Verbania

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data .....

Il Direttore Distretto di Omegna  
Responsabile del Procedimento  
(Dr. Bartolomeo Ficili)



## **IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA DISTRETTO OMEGNA**

**PREMESSO** che presso l'ASL VCO risulta la carenza di n° 6 incarichi a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica), il conferimento dei quali è necessario e indifferibile al fine di assicurare le dovute risorse utili per la copertura dei turni e la regolarità del Servizio, negli ambiti territoriali interessati a detta carenza, quali quelli insistenti nelle competenze del Distretto di Verbania e Omegna;

**DATO ATTO** che ai fini di cui sopra si è proceduto mediante utilizzazione della graduatoria a suo tempo stilata per il conferimento di incarichi provvisori nel Servizio in questione e approvata con Determinazione n° 426 del 21/04/2016

**PRECISATO** che l'utilizzo della graduatoria è avvenuto richiedendo ai soggetti interessati a mezzo telegramma in data 05/05/2016, manifestazione di disponibilità all'accettazione dell'incarico con decorrenza 01/06/2016, con l'indicazione del termine del 13/05/2016 per il riscontro e l'avvertenza che nulla pervenendo sarebbe stata considerata rinuncia, fermo restando che comunque l'incarico sarebbe stato conferito secondo l'ordine di collocazione in graduatoria;

**PRESO ATTO** come da documentazione pervenuta ed acquisita agli atti, che sono pervenute formali accettazioni entro il termine fissato da parte di n° 9 interpellati ex determinazione n° 426 del 21/04/2016 precisamente Sigg.:

dr. Lana Massimo prot. ASL VCO 29137 del 12/05/2016

dr.ssa Menzaghi Elisa prot. ASL VCO 28558 del 10/05/2016

dr.ssa Mafrica Monica prot. ASL VCO 28220 del 09/04/2016

dr. Gagliardi Edoardo prot. ASL VCO 28228 del 09/05/2016

dr.ssa Silla Sonia prot. ASL VCO 29350 del 12/05/2016

dr. Angioni Daniele prot. ASL VCO 28223 09/05/2016

dr. Lio Rodolfo prot. ASL VCO 28582 del 10/05/2016

dr.ssa Fior Elena prot. ASL VCO 29063 del 12/05/2016

dr.ssa Brero Dalila prot. ASL VCO 29483 del 13/05/2016

**DATO ATTO CHE** che in data 16/05/2016, così come si evince dalla documentazione agli atti i Sigg. Dr.Lio Rodolfo, dr.ssa Fior Elena, dr.ssa Brero Dalila hanno rinunciato alla procedura in questione;

**DATO ALTRESI' ATTO** che in data 16/05/2016 è stata pianificata l'attribuzione degli incarichi di che trattasi in condivisione con gli accentanti, così come indicato nella parte dispositiva del presente atto;

**PRECISATO** che gli incarichi vengono conferiti a tempo determinato a far data dal 01/06/2016 e sino al 30/04/2017, fatto salvo il termine anticipato in caso di copertura a tempo indeterminato, nonché con riserva in tema di requisiti e vincoli di incompatibilità di cui ai vigenti A.C.N. 2005/2009;

**PRECISATO INOLTRE** che gli oneri derivanti dalla assunzione del presente atto trovano copertura attingendo dal budget annuale assegnato per la gestione del Servizio;



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

**DETERMINA**

1°) **di conferire** come sottoindicato n° 6 incarichi a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale a far data del 01/06/2016 e sino al 30/04/2017, fatto salvo il termine anticipato in caso di copertura a tempo indeterminato , nonché con riserva in ordine alla verifica circa il possesso dei requisiti ed alla insussistenza di vincoli di incompatibilità ai sensi dei vigenti A.C.N. 2005/2009, per le argomentazioni in premessa esposta e come pianificato con gli interessati in data 16/05/2016

dr. Lana Massimo – Distretto di Omegna  
dr.ssa Menzaghi Elisa – Distretto di Verbania  
dr.ssa Mafrica Monica – Distretto di Verbania  
dr. Gagliardi Edoardo – Distretto di Verbania  
dr.ssa Silla Sonia – Distretto di Verbania  
dr. Angioni Daniele – Distretto di Verbania

2°) **di dare atto che** gli oneri conseguenti l'adozione del presente atto trovano copertura attingendo dal budget assegnato per la gestione del servizio;

3°) **di incaricare** i Referenti del Servizio, ognuno per l'ambito di propria competenza , per tutte le incombenze derivanti e connesse all'assunzione del presente provvedimento;

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

**IL DIRETTORE DISTRETTO DI OMEGNA**  
**Responsabile del Procedimento**  
**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](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 checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input 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"/>