



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 590 del 30.05.2016

Regione Piemonte

SOC FARMACIA

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	CONFERIMENTO DI BORSA DI STUDIO SEMESTRALE PER LAUREATI IN FARMACIA O C.T.F. DAL TITOLO: "<i>STUDIO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI REGIONALI DI FARMACOVIGILANZA</i>" - "PROGETTO FARMATER"
--	--



AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO 3.10.04.52 - € 10.941,00

SUB _____

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO 3.30.01.05 - € 940,00

SUB _____

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO INAIL € 119,00

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO 2016 €

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

data,

Il Direttore SOC/Macrostruttura
Responsabile del Procedimento
(Dott. Laura POGGI)



IL S.O.C. FARMACIA

Premesso che con Determinazione n. 365 del 04.04.2016 è stato emesso bando di pubblica selezione per titoli e prova orale per il conferimento di una borsa di studio semestrale da assegnare a laureati in Farmacia o C.T.F. (Bando pubblicato sul B.U.R.P. n. 15 del 14.04.2016) dal titolo "Studio finalizzato alla realizzazione di progetti regionali di farmacovigilanza";

Considerato che con Determinazione n. 557 del 19.05.2016 è stata approvata la seguente graduatoria:

1. FUSCO ILARIA
2. CERIZZA CHIARA
3. FRANCISCO ELISA
4. BERARDOCCO MARTINA
5. DI PETRILLO TERESA

Dato atto che la Dr.ssa Fusco Ilaria con scritto del 23.05.2016 ns. prot. 0031420/16 del 24.05.2016 ha comunicato la propria rinuncia

Dato atto che la Dr.ssa Cerizza Chiara con scritto del 26.05.2016 ns. prot. 0032050/16 del 26.05.2016 ha comunicato la propria rinuncia

Considerato che con scritto ns. prot. 0032195/16 del 26.05.2016 si è provveduto a chiedere alla Dr.ssa Francisco Elisa se intendeva accettare la borsa di studio in oggetto e che la Dr.ssa Francisco Elisa con scritto del 26.05.2016 ns. prot. 0032358/16 del 27.05.2016 ha dichiarato di accettare senza riserve la borsa medesima

Precisato che con la Dr.ssa FRANCISCO ELISA sarà stipulato specifico contratto sottoscritto dal Direttore S.O.C. Farmacia e depositato agli atti presso la S.O.C. Farmacia

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

DETERMINA

1. di conferire, per le motivazioni indicate in premessa, la borsa di studio per personale laureato in Farmacia e/o C.T.F. della durata di SEI MESI, con decorrenza 01.06.2016 alla Dr.ssa FRANCISCO ELISA
2. di stipulare con la Dr.ssa FRANCISCO ELISA specifico contratto sottoscritto dal Direttore S.O.C. Farmacia e depositato agli atti presso la S.O.C. Farmacia
3. di ribadire che si tratta di una borsa di studio dal titolo: "Studio finalizzato alla realizzazione di progetti regionali di farmacovigilanza" – "Progetto FarmaTer" che comporta un onere di spesa pari a € 12.000,00 – al lordo delle ritenute di legge - così suddivisi:
 - € 10.941,00 importo borsa di studio da imputare al conto 3.10.04.52
 - € 940,00 IRAP da imputare al conto 3.30.01.05
 - € 119,00 INAIL
4. di stabilire che presso la S.O.C. Farmacia sia conservata la documentazione riguardante la pubblica selezione e che il Direttore della S.O.C. Farmacia verifichi la presentazione dei documenti necessari all'inizio dell'attività da parte della borsista e si attivi alla gestione delle incombenze conseguenti
5. di trasmettere il presente atto alla S.O.C. Risorse Umane e alla S.O.C. R.E.F. per i provvedimenti di competenza

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 30.05.2016

Il Direttore SOC
Responsabile del Procedimento
(Dott. Laura POGGI)



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 type="checkbox"/>	DIST. O	<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 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 checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>