

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 235 del 8 GIUGNO 2016

O G G E T T O	RETTIFICA DELIBERA N. 111 DEL 01 APRILE 2016 AVENTE AD OGGETTO: "PIANO DELLE EMERGENZE ANNO 2016. AREA DELLA DIRIGENZA MEDICA VETERINARIA E SANITARIA NON MEDICA".
---------------------------------	---

L'anno duemilasedici il giorno OTTO
del mese di GIUGNO 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 _____

al N. _____ conto _____

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 _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA ISTRUTTORIA**

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 111 del 01.04.2016 avente ad oggetto : "Piano delle Emergenze. Anno 2016. Area della Dirigenza Medica/Veterinaria e Sanitaria non medica"

Rilevato che, in esito a segnalazione di errori materiali nell'allegato A) alla sopracitata delibera, appare giusto e doveroso provvedere alla sostituzione di detto allegato con nuovo prospetto, allegato A1), debitamente corretto a seguito delle segnalazioni pervenute.

Dato atto della nota prot. n. 30113 del 17.05.2016 a firma del Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri.

Dato atto di aver reso l'opportuna informativa alle OO.SS. della Dirigenza Medica/Veterinaria e Sanitaria non medica in data 27.05.2016.

Tutto ciò premesso,

S I P R O P O N E

- 1) di procedere, per le motivazioni in premessa, alla sostituzione dell'allegato A) alla deliberazione n. 111 del 01.04.2016 con l'allegato A1), debitamente corretto, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
- 2) di dare mandato alla SOC Gestione Affari Generali di trasmettere copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. 10 del 24.01.1995.
- 3) di trasmettere il presente atto alle Unità Operative per il seguito di competenza.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL Dirigente Amministrativo
Responsabile della SOC
Gestione Risorse Umane
(dott.ssa Claudia S. A.)



/fs

IL DIRETTORE GENERALE

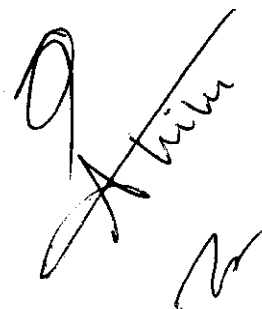
VISTA

la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO

il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 – comma 1-quinques del D.Lgs.vo 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Trini', with a small mark below it.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)

[Signature]

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Antonino Trimarchi)

[Signature]

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio Jannelli)

[Signature]

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 GIU. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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 checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input checked="" type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input checked="" type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PP	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input checked="" type="checkbox"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	