



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 424 del 26/04/2017**

---

**Regione Piemonte**

**DISTRETTO VCO**

**Direttore Dott. Bartolomeo Ficili**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**CONFERIMENTO N.° 1 INCARICO A TEMPO  
DETERMINATO NEL SERVIZIO DI CONTINUITA'  
ASSISTENZIALE DEL DISTRETTO V.C.O.  
DELL'A.S.L. DI OMEGNA**

**DR. PANYOR GABOR**



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## **DETERMINAZIONE N. 424 del 26/04/2017**

### 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 Struttura interessata

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

Data .....

Il Direttore Distretto VCO  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo Ficili)



**IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO**

**RILEVATA** la carenza di n.° 1 unità nel Servizio di Continuità Assistenziale del Distretto V.C.O. dell'A.S.L. di Omegna, la cui acquisizione risulta necessaria al fine di garantire il regolare funzionamento del servizio;

**RITENUTO DI** provvedere in merito a quanto sopra, mediante utilizzo della graduatoria aziendale 2017 per il conferimento di incarichi a tempo determinato nel citato Servizio di cui alla Determinazione n.° 359 dell'11/04/2017;

**DATO ATTO CHE** in base alla posizione in graduatoria risulta avente titolo al conferimento dell'incarico il Dr. Panyor Gabor;

**PRECISATO CHE** l'incarico in trattazione avrà decorrenza dal 01/05/2017 per anni uno, con scadenza quale ultimo giorno lavorativo il 30/04/2018;

**PRECISATO ALTRESI' CHE** l'incarico è subordinato a tutte le verifiche in tema di requisiti e di vincoli di incompatibilità, con possibilità di termine anticipato in caso di copertura a tempo indeterminato del posto;

**DATO ATTO CHE** gli oneri conseguenti l'assunzione del presente atto trovano copertura attingendo al budget assegnato per la gestione del Servizio;

**VISTO** l'ACN 2005/2009;

**PRECISATO INOLTRE CHE** l'incarico attiene al Servizio di Continuità Assistenziale del Distretto VCO nella sua interezza.

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 in premessa esposte e sulla base della posizione in graduatoria ex Determinazione n.° 359 dell'11/04/2017, n.° 1 incarico a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale del Distretto VCO dell'ASL di Omegna al Dr. Panyor Gabor, a far data dal 01/05/2017 per anni uno con scadenza quale ultimo giorno lavorativo il 30/04/2018, fatto salvo termine anticipato in caso di copertura a tempo indeterminato del posto, nonché le verifiche in tema di requisiti e vincoli d'incompatibilità.
- 2) **DI DARE ATTO** che gli oneri conseguenti l'assunzione del presente atto trovano copertura attingendo al budget assegnato per la gestione del servizio.
- 3) **DI PRECISARE** che l'incarico in argomento attiene al Servizio di Continuità Assistenziale del distretto VCO nella sua interezza.
- 4) **DI INCARICARE** gli uffici distrettuali per le incombenze amministrative e i Referenti del Servizio per quelle tecnico operative connesse e conseguenti l'adozione del presente atto.

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

**IL DIRETTORE DISTRETTO VCO  
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:

	<b>DIREZIONE SANITARIA</b>	<b>X</b>	<b>AFFARI GENERALI LEGALI E IST.</b>
	<b>DIP. PREVENZIONE</b>		ORGANI PROTOCOLLO URP
<b>X</b>	<b>DISTRETTO VCO</b>		<b>ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.</b>
<b>X</b>	<b>GEST. ATTIVITA' TERR.</b>		ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
	<b>SER.D</b>		ATTIVITA' TECNICHE E MANUTENZ
	<b>FARMACIA</b>		INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
	<b>SALUTE MENTALE TERR.</b>	<b>X</b>	<b>GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO</b>
	<b>SITRPO</b>		<b>GEST. PERSONALE E FORMAZIONE</b>
			FORMAZIONE