



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 963 del 19/12/2017

Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore Dott. ROMANO FERRARI

O
G
G
E
T
T
O

DR. GF.S. COD. REG. 3301281 MATRICOLA 676 SPECIALISTA
AMBULATORIALE CONVENZIONATO A TEMPO INDETERMINATO
– RETTIFICA ORARIO ATTIVITA' PRESSO POLIAMBULATORIO
VILLADOSSOLA.



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
S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

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

data,

Il Direttore
S.O.C. GESTIONE
ATTIVITA' TERRITORIALI
Responsabile del Procedimento
(Dott. Romano Ferrari)



IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

PREMESSO che il Dr. GF.S., cod. reg. 3301281 matricola 676 Specialista Ambulatoriale Convenzionato, è titolare di incarico a tempo indeterminato di n. 8 ore settimanali nella branca di Odontoiatria presso il Poliambulatorio di Villadossola;

PRESO ATTO che il Dr. GF.S. con nota acquisita al prot. 10580/2017 aveva chiesto di modificare l'orario dell'attività svolta, spostando al mattino la fascia dedicata a controlli e medicazioni e che la modifica è stata autorizzata dal 10/3/2017;

RITENUTO necessario formalizzare la modifica dell'orario svolto presso il Poliambulatorio di Villadossola come sotto indicato:

venerdì dalle 8.15 alle 13.30 e dalle 13.45 alle 16.30;

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

DETERMINA

1. **DI FORMALIZZARE** che dal 10/3/2017 il Dr. GF.S., cod. reg. 3301281 matricola 676, svolge presso il Poliambulatorio di Villadossola il seguente orario:

venerdì dalle 8.15 alle 13.30 e dalle 13.45 alle 16.30

2. **DI INCARICARE** il Responsabile SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto.
3. **DI INOLTARE** copia del presente atto al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO e all'Ordine dei Medici del Verbano-Cusio-Ossola.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data,

Il Direttore
S.O.C. GESTIONE
ATTIVITA' TERRITORIALI
Responsabile del Procedimento
(Dott. Romano Ferrari)

**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:

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