



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 966 del 19/12/2017**

## **Regione Piemonte**

# **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. ROMANO FERRARI**

<b>O G G E T T O</b>	DR.SSA M.B. COD. REG. 3302062 MATR. 680 MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE CONVENZIONATO INTERNO A TEMPO INDETERMINATO – FORMALIZZAZIONE RINUNCIA A N. 6 ORE SETTIMANALI A DECORRERE 1/9/2017.
--	--



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 966 del 19/12/2017**

**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

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 la Dr.ssa M.B., codice regionale 3302062 matricola 680 Specialista Ambulatoriale Convenzionato, è titolare di incarico a tempo indeterminato di n. 29 ore settimanali nella branca di Dermatologia;

**VISTA** la nota, acquisita al prot. n. 37746 del 30/6/2017, con la quale la Dr.ssa M.B. ha comunicato la rinuncia a n. 6 ore settimanali svolte presso il Poliambulatorio di Domodossola, a decorrere dal 1/9/2017;

**VISTO** l'art. 29 comma 5 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Specialistica Convenzionata sancito che recita "Lo specialista ambulatoriale a tempo indeterminato può chiedere la riduzione dell'orario di incarico, dopo avere svolto almeno un anno di servizio, in misura non superiore alla metà delle ore di incarico assegnate, con un preavviso non inferiore a 60 giorni. Una successiva richiesta potrà essere presentata solo dopo un anno dalla data di decorrenza dell'orario ridotto";

**CONSIDERATO** che la richiesta di riduzione ore settimanali di incarico dello Specialista sopra indicato è conforme alle indicazioni dell'articolo sopracitato;

**RITENUTO** di rideterminare gli orari della Dr.ssa M.B. per n. 23 ore settimanali come di seguito specificato:

SEDE	LUN.	MAR	MER.	GIO.	TOT.ORE
VERBANIA	09.00-15.00		09.00-15.00		<b>12,00</b>
OMEGNA		08.30-14.30			<b>6,00</b>
STRESA				08.00-13.00	<b>5,00</b>

**STABILITO** che l'ASL si riserva la facoltà, per documentate esigenze organizzative ed assistenziali, di modificare orari e sede di servizio;

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

**DETERMINA**

- 1. DI FORMALIZZARE** la rinuncia della Dr.ssa M.B., codice regionale 3302062 matricola 680, a n. 6 ore settimanali svolte presso il Poliambulatorio di Domodossola nella giornata di venerdì, a decorrere dal 1/9/2017.
- 2. DI RIDETERMINARE** l'orario della Dr.ssa M.B. pari a 23 ore settimanali, come citato in premessa.



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**DETERMINAZIONE N. 966 del 19/12/2017**

---

3. **DI STABILIRE** che l'ASL si riserva la facoltà, per documentate esigenze organizzative ed assistenziali, di modificare orari e sede di servizio.
4. **DI INCARICARE** il Responsabile SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto.
5. **DI INOLTRARE** 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](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>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>AFFARI GENERALI LEGALI E IST.</b>
	<b>DIP. PREVENZIONE</b>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DISTRETTO VCO</b>	<b>ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<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>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO</b>
	<b>SITRPO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>GEST. PERSONALE E FORMAZIONE</b>
		FORMAZIONE