



## **Regione Piemonte**

### **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. Romano Ferrari**

O	<b>PRESA D'ATTO CESSAZIONE</b>
G	<b>DR. SILVIO BELTRAMI</b>
G	<b>MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA</b>
E	
T	
T	
O	



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

.....

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

Data, .....

Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Romano Ferrari)



## IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

**DATO ATTO** che il Dr. Beltrami Silvio presta attività presso l'ASL VCO in qualità di medico convenzionato di Assistenza Primaria per l'Ambito 5 – Omegna;

**ACQUISITA** agli atti, con rubricazione a Protocollo Generale ASL VCO al n.º 61815 del 23/10/2017, la nota con la quale il sunnominato, nel rispetto di quanto disciplinato dall'ACN 2006/2009, comunica la cessazione dal rapporto a far data dal 01/01/2018;

**RITENUTO** di provvedere alla presa d'atto di quanto sopra;

**DATO ATTO CHE** dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa.

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

## DETERMINA

1°) **DI PRENDERE ATTO**, della cessazione del Dr. Beltrami Silvio quale medico convenzionato di Assistenza Primaria a decorrere dal 01/01/2018.

2°) **DI DARE ATTO** che dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa.

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

Data, .....

Il Direttore SOC Gestione Attività 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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
X	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		