



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore Dott. Romano Ferrari

O G G E T T O	<p>PRESA D'ATTO RINUNCIA INCARICO DI MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA</p> <p>DR.SSA MARCHETTI CLELIA ANGELA</p>
--	--



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

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

RICHIAMATA la Deliberazione n.º 733 del 11/10/2017, con la quale era stato formalizzato il conferimento alla Dr.ssa Marchetti Clelia Angela dell'incarico a tempo indeterminato di medico di Assistenza Primaria, riferito alle zone carenti 1º semestre 2017, ex. Art. 35, c. 2 e 3, ACN 2005/2009, per l'ambito territoriale di Baveno, Belgirate, Brovello Carpugnino, Casale Corte Cerro, Gignese, Gravellona Toce, Stresa, a far data dal ricevimento della notifica del suddetto atto;

DATO ATTO che ai sensi e nel rispetto della normativa di cui sopra, il termine ultimo di presa servizio e apertura ambulatorio scadeva il 23/01/2018;

VISTA la comunicazione in data 23/01/2018, acquisita al protocollo generale ASL VCO al n.º 4715/18 del 23/01/2018, con la quale la Dr.ssa Marchetti Clelia Angela rinuncia all'incarico ex Deliberazione n.º 733 del 11/10/2017;

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

RITENUTO di procedere alla presa d'atto della suddetta rinuncia, con contestuale affidamento al competente ufficio, di provvedere a tutte le incombenze amministrative connesse e conseguenti.

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 rinuncia della Dr.ssa Marchetti Clelia Angela all'incarico a tempo indeterminato di medico di Assistenza Primaria, zone carenti 1° semestre 2017, per l'ambito territoriale in premessa illustrato, conferito con Deliberazione n.º 733 del 11/10/2017.

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

3°) **DI INCARICARE** il competente ufficio di provvedere a tutte le incombenze connesse e conseguenti l'adozione del presente atto.

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.aslvc.co.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		