



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

DELIBERAZIONE N. 177 del 28 FEBBRAIO 2018

| | |
|--|--|
| O G G E T T O | CONFERIMENTO DI INCARICO TRIENNALE DI DIRIGENTE RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE "GESTIONE STROKE UNIT" |
|--|--|

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTOTTO
del mese di FEBBRAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto
Dr.ssa Francesca Scateni

Francesca Scateni
Omegna, li 16.02.18



Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Claudia Sala

Omegna, li 22-02-2016

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12.05.2017.

Premesso che:

- la deliberazione n. 429 del 12.11.2015 con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ASL VCO così come modificato con deliberazione n. 201 del 05.04.2017 e n. 292 del 12.05.2017.
- che nel Piano di Organizzazione adottato unitamente all'Atto Aziendale (di cui alla deliberazione n. 429/2015 e smi) è stata prevista la Struttura Semplice "Gestione Stroke Unit".
- la deliberazione n. 23 del 24.01.2017 avente ad oggetto : "Incarichi dirigenziali- Adozione Regolamento per l'affidamento, valutazione e relativi effetti".
- la deliberazione n. 103 del 28.02.2017 e smi con la quale sono state graduate le tipologie di incarico dirigenziale conferibili ai Dirigenti di questa Azienda in conformità alle previsioni di cui al CCNL 08.06.2000 della Dirigenza medica/veterinaria e sulla base dell'esito della concertazione chiusa con le OO.SS. di riferimento il 29.12.2016, nonché la graduazione degli incarichi stessi e la loro valorizzazione economica.
- la deliberazione n. 17 del 18.01.2018 con la quale è stato indetto avviso di selezione interna per l'affidamento dell'incarico di direzione della SOS prevista nel Piano di Organizzazione Aziendale.

Dato atto che, come previsto nell'allegato A) alla deliberazione n. 165/2017, l'avviso di cui sopra è stato pubblicato in data 22.01.2018 sul sito intranet aziendale e che i termini per la presentazione della domanda sono scaduti il 31.01.2018.

Rilevato che all'avviso di cui sopra ha risposto, entro i termini stabiliti, il dott. Roberto Conti.

Tenuto conto che, come previsto da sopracitato Regolamento di cui alla deliberazione n. 23 del 24.01.2017, l'incarico di che trattasi viene conferito dal Direttore Generale su proposta motivata del Direttore della SOC a cui la SOS afferisce, a seguito di valutazione comparativa dei curricula dei candidati che risultano aver presentato domanda entro i termini stabiliti nell'avviso in precedenza citato.

 **REGIONE**
PIEMONTE



Considerato che il Direttore della SOC Neurologia, Dr.ssa Patrizia Julita, con nota prot.n. 8795 del 08.02.2018, ha proposto il conferimento dell'incarico di SOS "Gestione Stroke Unit" – SS2 al **Dr. Roberto Conti** per le seguenti motivazioni:

"Preparazione ottimale sui percorsi diagnostico-terapeutici per l'ictus a seguito di costante formazione attraverso corsi specifici. Esperienza completa ed efficace in ambito diagnostico-vascolare. Capacità di gestione delle moderne tecnologie".

Ritenuto di condividere la motivata proposta, come sopra formulata dal Direttore della SOC Neurologia, di conferimento dell'incarico di SOS Gestione Stroke Unit – SS2 – al Dott. Roberto Conti e che il medesimo risulta in possesso dei requisiti per l'affidamento dell'incarico di cui al presente atto.

Dato atto che il conferimento dell'incarico di Dirigente Responsabile della SOS avviene mediante la stipula del contratto individuale di lavoro integrativo che si allega in fac-simile sotto la lettera A).

Acquisiti i pareri espressi ai sensi di combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del D.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1) **Di conferire**, per i motivi espressi in premessa su motivata proposta del Direttore della SOC Neurologia, dott.ssa Patrizia Julita, con decorrenza dal **01.03.2018 al 28.02.2021**, l'incarico di Responsabile della SOS "Gestione Stroke Unit" – SS2- al Dirigente Medico dipendente a tempo indeterminato **Dr. Roberto Conti**, per la durata di anni tre, come previsto dall' art. 3 c. 6, a, del Regolamento vigente di cui alla deliberazione n. 23 del 24.01.2017.

2) **Di dare atto** che il conferimento dell'incarico di cui alla presente deliberazione accede alla sottoscrizione da parte del Dr. Roberto Conti, di apposito contratto integrativo del contratto individuale di lavoro, ai sensi dell'art. 13 del CCNL per l'area della Dirigenza medico/veterinaria dell'8.06.2000, come definito nel testo che viene allegato sotto la lettera A) alla presente deliberazione quale sua parte integrante e sostanziale.

3) **Di riconoscere** al medesimo l'indennità di retribuzione di posizione nel valore complessivo definito per l'incarico SS2- Area Medico/Veterinaria secondo la graduazione determinata con deliberazione n. 103 del 28.02.2017, di € 10.500,00 annui, comprensivo della tredicesima mensilità.

4) **Di dare atto** che la spesa derivante dal presente provvedimento trova copertura nell'apposito fondo contrattuale di cui all' art. 9 CCNL 06.05.2010 della dirigenza



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

medico/veterinaria, destinato a finanziare l'indennità di retribuzione di posizione collegata agli incarichi dirigenziali.

5) **Di dare atto** che i dati relativi al conferimento degli incarichi verranno pubblicati nel sito dell'ASL, nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi degli artt. 15 e 41 del D.Lgs.vo 33/2013.

6) **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere.

Omegna, li 28 FEB. 2018

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 28 FEB. 2018

FAVOREVOLE
FIRMA 28 FEB. 2018
DATA _____



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo
Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 28 FEB. 2018 per 15 giorni
continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 28 FEB. 2018

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo
(Laura ~~LEZZI~~)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D | <input checked="" type="checkbox"/> | DIPSA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIP. PREVENZIONE | <input checked="" type="checkbox"/> | AFFARI GENERALI LEGALI E IST. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DISTRETTO VCO | <input checked="" type="checkbox"/> | LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE | <input checked="" type="checkbox"/> | GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | FARMACIA | <input checked="" type="checkbox"/> | GEST. PERSONALE E FORMAZIONE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SALUTE MENTALE TERRITORIALE | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SER.D | | |

 **REGIONE
PIEMONTE**