



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**DETERMINAZIONE N. 199 del 19/03/18**

---

## **Regione Piemonte**

# **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. ROMANO FERRARI**

<b>O G G E T T O</b>	DOTT.SSA F.S. MATR. 1153 - COD. REG. 301755P - SPECIALISTA AMBULATORIALE CONVENZIONATO INTERNO DI CARDIOLOGIA A TEMPO INDETERMINATO – RINUNCIA AL RAPPORTO CONVENZIONALE A DECORRERE DAL 15 APRILE 2018.
--	--



**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 la **Dott.ssa F.S. matr. 1153, cod. reg. 301755P**, Medico Specialista Ambulatoriale Convenzionato è titolare di un incarico a tempo indeterminato nella branca di Cardiologia per **n. 16 ore settimanali** presso l'ASL VCO;

**VISTA** la nota della **Dott.ssa F.S. del 6/2/2018**, acquisita al protocollo ASLVCO N. 8285/2018, con la quale il Medico comunica la propria rinuncia all'incarico presso l'ASL VCO, con decorrenza dal 15/2/2018;

**RICHIAMATO** l'art. 19 commi 1 e 2 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Specialistica Convenzionata che prevede la cessazione dell'incarico per rinuncia dello specialista e che la rinuncia ha effetto dal 60° giorno successivo alla data di ricezione della lettera di comunicazione;

**CONSIDERATO** che i termini della comunicazione di rinuncia dell'incarico della Dr.ssa F.S. NON rientrano nei limiti indicati nell'articolo sopra citato;

**RITENUTO**, pertanto, di disporre la cessazione dal rapporto convenzionale con la Dr.ssa F.S. a decorrere **dal 15 aprile 2018**;

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

**DETERMINA**

- 1. DI DISPORRE** la cessazione del rapporto convenzionale con la **Dott.ssa F.S. matr. 1153, cod. reg. 301755P**, Medico Specialista Ambulatoriale Convenzionato a tempo indeterminato nella Branca di Cardiologia, a decorrere **dal 15 aprile 2018**.
- 2. DI PRECISARE** che entro tale termine, la Specialista in questione dovrà usufruire di tutte le ore di ferie maturate.
- 3. DI INCARICARE** il Responsabile SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto.
- 4. 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.



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 199 del 19/03/18**

---

**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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO 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	X	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		