



A.S.L. VCO.

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. 417 del 27 APRILE 2018

O G G E T T O	DR.SSA MOSCHELLA MARIA ADELE INCARICO DI SOSTITUZIONE EX ART. 18 C.C.N.L. 08.06.2000 DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA ESAME E PROVVEDIMENTI
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTISETTE
del mese di APRILE 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 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

L'estensore dell'atto

Il responsabile del procedimento

Sig. COLLECCHIA Stefania

Omegna, li 12 Aprile 2018

Omegna, li _____

Il Direttore della S.O.C Gestione Personale e Formazione
Dr.ssa Sala Claudia

Omegna, li 23 Aprile 2018

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 _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

 REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita



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

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Formazione di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Premesso che :

- con determinazione della SOC Gestione Personale e Formazione n. 206 del 08/03/2017 si concedeva al Dott. Frediani Roberto – Dirigente Medico con incarico di Direttore SOC Medicina Interna Domodossola – un periodo di aspettativa senza assegni , per periodo di prova, a seguito del conferimento di incarico quinquennale presso la ASL TO5 a decorrere dal 20/03/2017 al 19/09/2017
- che al fine di assicurare la continuità dell'attività di servizio, con nota Prot. n. 16483 del 17/03/2017, a firma del Direttore Generale, era stata affidata alla Dott.ssa MOSCHELLA Maria Adele, con decorrenza dal 20/03/2017, la Referenza della Struttura Complessa in questione, nelle more delle procedure relative al conferimento dell'incarico di Direzione della Struttura
- che detta funzione è stata esercitata dalla Dott.ssa MOSCHELLA Maria Adele fino alla data del 28/02/2018, a seguito di conferimento alla medesima dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa "Medicina Interna Domodossola" a seguito dell'espletamento delle procedure.

Ritenuto pertanto di formalizzare, ora per allora, l'affidamento dell'incarico di sostituzione ex art. 18 – comma 4 – del CCNL 08/06/2000 e s.m.i. sul posto di Direttore della Struttura Complessa "Medicina Interna Domodossola" della ASL VCO alla Dott.ssa MOSCHELLA Maria Adele, per il periodo dal 20/03/2017 al 28/02/2018.

Dato atto che, agli effetti giuridici ed economici, ai sensi del disposto di cui al comma 7 dell'art. 18 del C.C.N.L. 08/06/2000 Dirigenza Medica e Veterinaria, l'incarico di sostituzione non si configura nella fattispecie delle mansioni superiori e che al Dirigente in questione non compete alcun emolumento per i primi due mesi di sostituzione.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del 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 formalizzare**, ora per allora, per le motivazioni esposte nelle premesse, l'affidamento dell'incarico di sostituzione, ai sensi dell'art. 18 – comma 4 – del C.C.N.L. 08.06.2000 Dirigenza Medica e Veterinaria e s.m.i., sul posto di Direttore della Struttura Complessa "Medicina Interna Domodossola" della ASL VCO, alla Dott.ssa MOSCHELLA Maria Adele, per il periodo dal 20/03/2017 al 28/02/2018.
- 2°) **Di dare atto che** la formalizzazione dell'incarico di che trattasi non configura la fattispecie delle mansioni superiori e che al Dirigente in questione compete, per il periodo di sostituzione succitato, eccettuati i primi due mesi, una indennità mensile di € 535,05, con imputazione alle risorse del Fondo di cui all'art. 9 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 06.05.2010.
- 3°) **Di disporre che** la spesa complessiva di € 6.630,38 trova imputazione nel bilancio 2018, ai conti sottoindicati:

ANNO 2017

- 3 10 06 09 per €. 3.941,53;
- 3 10 06 18 per oneri riflessi € 938,08
- 3 30 01 04 per IRAP € 335,03

ANNO 2018

- 3 10 06 09 per €. 1.070,10
- 3 10 06 18 per oneri riflessi € 254,68
- 3 30 01 04 per IRAP € 90,96.

Omegna, li **27 APR. 2018**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____

DATA **27 APR. 2018**

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE
FIRMA _____

DATA **27 APR. 2018**



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 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

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 30 APR, 2018 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

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

Copia per strutture:

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

