



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. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 860 del 24 AGOSTO 2018

O	DR MASSA PAOLO
G	INCARICO DI SOSTITUZIONE
G	EX ART. 18 C.C.N.L. 08.06.2000
E	DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA
T	ESAME E PROVVEDIMENTI
T	
O	

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTIQUATTRO
del mese di AGOSTO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Angelo Penna**

coadiuvato da:

- **Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO**
ASSENTE GIUSTIFICATO

- **Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO**





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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. BIANCIARDI LAURA

Omegna, lì _____

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. _____

Omegna, lì _____

Il Direttore della S.O.C. G.P.F.

Dr. Manuela Succi

Omegna, lì 22.08.2018

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

data _____

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. 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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Penna

(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

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 :

- in data 01.06.2018 si era reso vacante il posto di Direttore della Struttura Complessa "Anatomia Patologica" a seguito di recesso dal rapporto di lavoro a tempo indeterminato della titolare dell'incarico, Dr.ssa Foscolo Anna Maria;
- al fine di assicurare la continuità dell'attività di servizio, con nota in data 20.03.2018, acquisita agli atti al protocollo di questa A.S.L. in data 16.08.2018 con prot. n. 48864, la sunnominata Direttrice di Struttura ha individuato il Dr. Massa Paolo quale Suo sostituto ai sensi dell'art. 18 commi 1 e 2 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000 e s.m.i.,
- che la funzione di sostituzione, ai sensi dell'art. 18 C.C.N.L. 08.06.2000, risulta esercitata dal suddetto Dirigente per i periodi pregressi al 2018 e a tutt'oggi

Precisato che l'incarico in questione è temporaneo, nelle more della copertura del posto, le cui procedure sono in corso di espletamento

Ritenuto pertanto di affidare, ora per allora, l'incarico di sostituzione ex art. 18 – comma 4 – del CCNL 08/06/2000 e s.m.i. sul posto di Direttore della Struttura Complessa "Anatomia Patologica" della ASL VCO al Dott. Massa Paolo, con decorrenza dal 01.06.2018

Precisato che l'incarico in questione è temporaneo, nelle more della copertura del posto, le cui procedure sono in corso di espletamento

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 e s.m.i., 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.





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

Acquisito il solo parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n . 502/1992 e smi dal Direttore Amministrativo, come in calce al presente atto formulato, in quanto il Direttore Sanitario risulta assente giustificato

DELIBERA

- 1°) **Di affidare** e di formalizzare, ora per allora, per le motivazioni esposte nelle premesse, l'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 "Anatomia Patologica" della ASL VCO, al Dott. MASSA Paolo, con decorrenza dal 01.06.2018 e sino alla definizione delle procedure di cui al DPR 484/1997 e art. 4 Legge 189/2012.
- 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.

Omegna, li 24 / 8 / 2018

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA Ceria

DATA 24/8/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

ASSENTE GIUSTIFICATO





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 27 AGO. 2010 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI 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		

