



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore Dott. ROMANO FERRARI

O G G E T T O	<p>DOTT. DAVIDE ROZZATI MATR. 1202 MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE CONVENZIONATO A TEMPO DETERMINATO BRANCA RADIOLOGIA PRESA D'ATTO RECESSO VOLONTARIO DAL RAPPORTO CONVENZIONALE</p>



A.S.L. VCO.
*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 654 del 13/09/2018



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

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

Il Responsabile del Procedimento
Responsabile S.O.S. G.A.D.
(Dott. Germano MARGAROLI)

data,

Il Direttore
**S.O.C. GESTIONE
ATTIVITA' TERRITORIALI**
(Dott. Romano Ferrari)



IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

ACQUISITA agli atti del protocollo di Servizio al numero 31404 del 25/05/2018, la nota con la quale il Dott. **Davide ROZZATI**, Specialista Ambulatoriale Convenzionato a tempo determinato Branca Radiologia, ex deliberazione n. 843 del 17/11/2017 , comunica il proprio recesso volontario dal rapporto convenzionale, indicando quale ultimo giorno il 21/08/2018;

RILEVATO CHE il suddetto recesso è stato notificato nel rispetto di quanto disposto dall'art. 36 A.C.N. 17/12/2015;

RITENUTO di determinarsi in ordine alla presa d'atto del recesso in argomento;

DATO ATTO CHE dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa;

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** del recesso volontario del **Dott. Davide ROZZATI matr. 1202**, Medico Specialista Ambulatoriale a tempo determinato Branca Radiologia, dal rapporto convenzionale a decorrere dal 22/08/2018, notificato ai sensi dell'art. 36 A.C.N. 17/12/2015, di cui al protocollo n. 31404 del 25/05/2018.

2°) **DI PRECISARE** che in capo al sunnominato alla data di cessazione non residuano ore di ferie non godute.

3°) **DI DARE ATTO CHE** dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa.

4°) **DI INCARICARE** il Responsabile SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto.

5°) **DI INOLTRARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO e all'Ordine dei Medici del Verbano-Cusio-Ossola.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto



Il Responsabile del Procedimento
Responsabile S.O.S. G.A.D.
(Dott. Germano MARGAROLI)

Data,

Il Direttore
S.O.C. GESTIONE
ATTIVITA' TERRITORIALI
(Dott. Romano Ferrari)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 654 del 13/09/2018

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	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		