



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegea (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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

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

DELIBERAZIONE N. 988 del 19 OTTOBRE 2018

O
G
G
E
T
T
O

Costituzione Collegio Tecnico per la Valutazione,
al termine del periodo di prova,
finalizzata alla conferma dell'incarico quinquennale
di Direttore della SOC "Neuropsichiatria Infantile"
Dott.ssa Vozza Stefania

L'anno duemiladiciotto il giorno DICIANNOVE
del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Angelo Penna**

coadiuvato da:

- **Dott.ssa Emma Maria Zelaschi** **DIRETTORE SANITARIO** *Astenuto*
- **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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Sig. Carolina Verrilli

Omegna, lì 17.10.2018

Il responsabile del procedimento

Dott.ssa Claudia Sala

Omegna, lì 16.10.2018

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 propria iniziativa, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 272 del 21.03.2018 con la quale, in esito ad avviso pubblico indetto con deliberazione n. 332/2017, è stato disposto di conferire l'incarico quinquennale di Direttore di Struttura Organizzativa Complessa "Neuropsichiatria Infantile" alla Dott.ssa Vozza Stefania.

Visti gli artt. 25 e seguenti del CCNL 03.11.2005 della Dirigenza Medica e Veterinaria, confermati dagli artt. 9 e 10 del CCNL 17.10.2008, nonché il Regolamento Aziendale in materia di "incarichi dirigenziali per l'affidamento, valutazione e relativi effetti" recepito con deliberazione n. 23/2017.

Rilevato che l'art. 15, c. 7-ter del D.Lgs.vo n. 502/1992 prevede che "*l'incarico di direttore di struttura complessa è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei, a decorrere dalla data di nomina a detto incarico, sulla base della valutazione di cui al comma 5*".

Considerato che l'art. 3 del contratto individuale di lavoro stipulato con il Dott.ssa Vozza Stefania, in ossequio alla norma sopra citata, prevede che l'incarico di Direttore è soggetto a conferma al termine del periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei a decorrere dalla data di nomina di detto incarico, sulla base della valutazione prevista ai sensi dell'art. 15, c. 5 del D.lgs.vo 502/1992;

Preso atto che il periodo di prova, in conformità a quanto stabilito dalla sopracitata normativa, decorre dal 16.04.2018 fino al 07.11.2018. Ai fini del compimento del suddetto periodo si tiene conto del solo servizio effettivo prestato.

In attesa dell'emanazione a livello statale o regionale di disposizioni in ordine a tali valutazioni, si ritiene necessario seguire l'iter e la procedura indicata dalla succitata Legge per la valutazione al termine dell'incarico utilizzando la scheda di valutazione in uso presso questa Azienda per la valutazione degli incarichi dirigenziali di cui al Regolamento sopra citato.

Ritenuto, pertanto, sulla base di quanto sopra esplicitato, di nominare, nella seguente composizione, il Collegio Tecnico per la valutazione, al termine del periodo di prova, finalizzata alla conferma nell'incarico quinquennale di Direttore di Struttura Organizzativa Complessa "Neuropsichiatria Infantile" affidato alla Dott.ssa Vozza Stefania.



**REGIONE
PIEMONTE**



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

Valutazione di I° istanza:

Dott. Andrea GUALA

Direttore Dipartimento Materno-Infantile –
ASL VCO

Valutazione di II° Istanza:

COLLEGIO TECNICO

PRESIDENTE:

Dott.ssa Emma Maria ZELASCHI

Direttore Sanitario Aziendale – ASL VCO

COMPONENTI:

Dott. Alberto ARNULFO

Direttore SOC Ostetricia e Ginecologia –
ASL VCO

Dott. Guido FUSARO

Direttore SOC Neuropsichiatria Infantile -
ASL BI

Acquisito il solo parere espresso, ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo, come in calce al presente atto formulato, essendo il Direttore Sanitario direttamente coinvolto

DELIBERA

per le motivazioni esposte in premessa che si intendono integralmente richiamate:

1. **di nominare**, nella composizione di seguito indicata, il Collegio Tecnico per la valutazione, al termine del periodo di prova, finalizzata alla conferma nell'incarico, quinquennale, di Direttore di Struttura Organizzativa Complessa "Neuropsichiatria Infantile", affidato alla Dott.ssa Vozza Stefania di cui al punto 1):

Valutazione di I° istanza:

Dott. Andrea GUALA

Direttore Dipartimento Materno-Infantile –
ASL VCO





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.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Valutazione di II° Istanza:

COLLEGIO TECNICO

PRESIDENTE:

Dott.ssa Emma Maria ZELASCHI

ASL VCO

Direttore Sanitario Aziendale – ASL VCO

COMPONENTI:

Dott. Alberto ARNULFO

Direttore SOC Ostetricia e Ginecologia –
ASL VCO

Dott. Guido FUSARO

ASL VCO
Direttore SOC Neuropsichiatria Infantile -
ASL BI

2. **Di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere

Omegna, li 19 OTT. 2018

Angelo Penna
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA *Anna Ceria*

DATA *18/10/2018*

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA *Astenuto*

DATA _____



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 19 OTT. 2018 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITÀ IN DATA 19 OTT. 2018

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO *Patrikia CARETTI*

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 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	