



**A.S.L. V.C.O.**  
*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 822 del 06/11/2018**

---

**Regione Piemonte**

**SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dr. Romano Ferrari**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**PRESA D'ATTO CESSAZIONE DAL RAPPORTO  
CONVENZIONALE DI MEDICO DI ASSISTENZA  
PRIMARIA SIG.**

**DR. FERNANDEZ MICHELE**



**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 struttura

.....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, .....

Il Responsabile del procedimento  
Responsabile SOS GAD  
(Dott. Germano Margaroli)

Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
(Dott. Romano Ferrari)

## IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

**ACQUISITA** agli atti la comunicazione del Sig. Dr. Fernandez Michele, rubricata al protocollo generale ASL VCO al n.° 64151 del 24/10/2018, con la quale rassegna le dimissioni dal rapporto convenzionale di medico di Assistenza Primaria dal 01/01/2019, ultimo giorno lavorativo il 31/12/2018 ai sensi dell'art. 19 c. 1, ACN 2006/2009;

**RITENUTO DI** prendere atto della suddetta dimissione rassegnata secondo il dettato ACN 2006/2009;

**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** della cessazione di cui in premessa e qui richiamata, notificata secondo i dettami ex ACN 2006/2009.

2°) **DI DARE ATTO** che dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

Data, ..... Il Responsabile del procedimento Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
Responsabile SOS GAD (Dott. Romano Ferrari)  
(Dott. Germano Margaroli)

**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		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		