



**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

REGIONE PIEMONTE

## AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

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

DELIBERAZIONE N. 10611 del 13 NOVEMBRE 2018

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

**INCARICO DI DIRETTORE DI  
STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA  
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE - ASL VCO  
CONFERMA AL TERMINE DEL PERIODO DI PROVA**

L'anno duemiladiciotto il giorno TREDICI

del mese di NOVEMBRE in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Angelo Penna**

coadiuvato da:

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

**- Dott.ssa Anna Ceria 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 0323.5411 0324.4911 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. Carolina Verrilli

Dott.ssa

Omegna, lì 31.10.2018

Omegna, lì 5/11/2018

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

Omegna lì 05.11.2018

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 \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



## **IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Angelo Penna**

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

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

**Richiamata** la deliberazione del Direttore Generale n. 272/2018 con la quale è stato conferito alla Dott.ssa VOZZA Stefania l'incarico quinquennale di Direttore di Struttura Organizzativa Complessa "Neuropsichiatria Infantile", con decorrenza dal 16.04.2018, giusto contratto individuale di lavoro n. 67 del 11.04.2018.

**Richiamati** gli artt. 25 e seguenti del CCNL 03.11.2005 per l'Area della Dirigenza Medica/Veterinaria, a modifica di quanto stabilito dagli art. 31 e seguenti del CCNL 08.06.2000, nonché il Regolamento Aziendale in materia di "incarichi dirigenziali per l'affidamento, valutazione e relativi effetti" recepito con deliberazione n. 23/2017.

**Vista** la DGR n. 9 – 11625 del 22.06.2009 che nell'allegato definisce i criteri generali dei meccanismi di valutazione dei Dirigenti.

**Dato atto** che l'art. 15, c. 7-ter del D.Lgs.vo n. 502/1992 così come modificato ed integrato dal Decreto Legge n. 158/2012, dispone che *"l'incarico di direttore di struttura complessa conferito sia soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei, a decorrere dalla data di nomina di detto incarico, sulla base della valutazione di cui all'art. 15, comma 5 in ordine ai risultati conseguiti e alle attività svolte dal dirigente incaricato"*.

**Dato atto**, altresì che l'art. 3 del contratto individuale di lavoro stipulato con la 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;

**Verificato** che il periodo di prova, in conformità a quanto stabilito dalla sopraccitata 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.

**Dato altresì atto** che, 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 evidenziato.





**Posto** che il succitato Collegio Tecnico, costituito con Deliberazione del Direttore Generale n. 988 del 19.10.2018, si è riunito in data 31.10.2018, rassegnando nel seguito il corrispondente verbale, che risulta depositato agli atti di archivio dell'Azienda non allegato alla presente deliberazione per motivi di riservatezza, esprimendo una valutazione positiva relativamente all'attività svolta ed ai risultati raggiunti dalla Dott.ssa VOZZA Stefania, nel periodo di prova.

**Ritenuto**, quindi, di confermare l'incarico di Direttore di SOC "Neuropsichiatria Infantile" alla Dott.ssa VOZZA Stefania, a seguito del superamento del periodo di prova, ai sensi della normativa vigente.

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

**Acquisiti** i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

## **DELIBERA**

per le ragioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

1. **Di prendere atto**, della valutazione positiva espressa dal Collegio Tecnico in data 31.10.2018, come risulta dal verbale e dalla scheda di valutazione di 1° istanza agli atti del procedimento e del fascicolo personale della Dott.ssa VOZZA Stefania, in ordine all'attività svolta ed ai risultati raggiunti, nel periodo di prova.
2. **Di confermare** l'incarico quinquennale di Direttore della SOC "Neuropsichiatria Infantile" alla Dott.ssa VOZZA Stefania, a seguito del superamento del periodo di prova, ai sensi della normativa vigente, conferito a far data dal 16.04.2018 con deliberazione n. 272/2018.



**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

3. **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere.

Omegna, li 13 NOV. 2018

  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Angelo Penna**

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

FAVOREVOLE

FIRMA 

DATA 9/11/2018

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA 

DATA 12/11/2018



**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

### 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 13 NOV. 2018 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

ESECUTIVITA' IN DATA 13 NOV. 2018

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
L'Assistente Amministrativo  
(Laura PIZZI)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

	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		