



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore Dr. Romano Ferrari

O G G E T T O	ZONE CARENTI 1° SEMESTRE 2018 – FORMALIZZAZIONE DATA INIZIO INCARICO A TEMPO INDETERMINATO MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA DR.SSA BALCONI CHIARA AMBITO TERRITORIALE 4 "STRESA-GRAVELLONA"
--	--



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

.....

Data

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

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

IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

RICHIAMATA la determinazione n.° 817 del 31/10/2018, di conferimento, ai sensi dell'art. 35 ACN 2006/2009 e s.m.i., dell'incarico in oggetto indicato;

DATO ATTO che il suddetto conferimento è stato notificato con R.A.R. in data 02/11/2018;

ACQUISITO agli atti d'ufficio il riscontro della Dr.ssa Balconi Chiara del 08/11/2018, acquisito al protocollo generale ASL VCO al n.° 67361 del 08/11/2018, che ha comunicato quale data di inizio attività il 07/01/2019;

RITENUTO, di determinarsi in ordine alla formalizzazione della suindicata data di inizio dell'incarico 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 FORMALIZZARE che la data di inizio dell'incarico in oggetto indicato conferito con determinazione n.° 817 del 31/10/2018 citata in premessa, è il 07/01/2019 come da comunicazione dell'interessato acquisita agli atti d'ufficio pure indicata in premessa, dalla quale si evince l'indicazione degli estremi ambulatoriali.

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

3) DI INCARICARE il competente ufficio distrettuale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto, nonché per la notifica al competente settore regionale.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data, Il Responsabile del procedimento Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali
 Responsabile SOS GAD (Dr. Romano Ferrari)
 (Dr. 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) 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.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
X	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALI	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		