



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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

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

DELIBERAZIONE N. 1120 del 10 DICEMBRE 2018

O G G E T T O	<p style="text-align: center;">INCARICO DI DIRETTORE DI STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA RECUPERO RIABILITAZIONE FUNZIONALE - ASL VCO CONFERMA AL TERMINE DEL PERIODO DI PROVA</p>
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciotto il giorno

DIECI

del mese di DICEMBRE

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. 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

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

L'estensore dell'atto

Sig.ra Carolina Verrilli

Omegna, lì 04.12.2018

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

Omegna lì 04.12.2018

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 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. 312/2018 con la quale è stato conferito alla Dott.ssa Rossi Silvia l'incarico quinquennale di Direttore di Struttura Organizzativa Complessa "Recupero Riabilitazione Funzionale", con decorrenza dal 01.06.2018, giusto contratto individuale di lavoro n. 81 del 11.05.2018.

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 Rossi Silvia, 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 sopracitata normativa, decorre dal 01.06.2018 al 06.12.2018. 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.





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

Posto che il succitato Collegio Tecnico, costituito con deliberazione n. 1060 del 13.11.2018, si è riunito in data 04.12.2018, 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 Rossi Silvia, nel periodo di prova.

Ritenuto, quindi, di confermare l'incarico di Direttore di SOC "Recupero Riabilitazione Funzionale" alla Dott.ssa Rossi Silvia, 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 04.12.2018, come risulta dal verbale e dalla scheda di valutazione di I° istanza agli atti del procedimento e del fascicolo personale della Dott.ssa Rossi Silvia, in ordine all'attività svolta ed ai risultati raggiunti, nel periodo di prova.
2. **Di confermare** l'incarico quinquennale di Direttore della SOC "Recupero Riabilitazione Funzionale" alla Dott.ssa Rossi Silvia, a seguito del superamento del periodo di prova, ai sensi della normativa vigente, conferito a far data dal 01.06.2018 con deliberazione n. 312/2018.



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

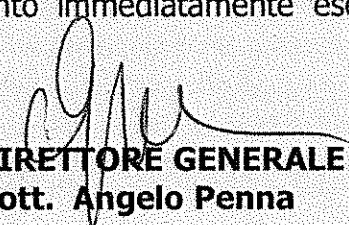
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 26887 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 10 DIC. 2018


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA 

DATA 4/12/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA 

DATA 07/12/2018





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 10 DIC. 2018 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITÀ IN DATA 10 DIC. 2018

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
Patrizia VARETTI

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | 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	

