



**Regione Piemonte**

**SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. ROMANO FERRARI**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

**DOTT.SSA ELVIRA UCCELLI  
CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO DETERMINATO  
PER N. 16 ORE SETTIMANALI MEDICO  
SPECIALISTA AMBULATORIALE  
BRANCA EMATOLOGIA E PROVVEDIMENTI CONNESSI**



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

**DETERMINAZIONE N. 974 del 10/12/2018**

---



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla  
**S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

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

Il Responsabile del Procedimento  
Responsabile S.O.S. G.A.D.  
(Dott. Germano MARGAROLI)

Il Direttore  
**S.O.C. GESTIONE  
ATTIVITA' TERRITORIALI**  
(Dott. Romano Ferrari )

data, .....



## **IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**PREMESSO** che nel mese di Settembre 2018 il Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale aveva pubblicato un incarico a tempo determinato per un anno per la Branca di Ematologia per n. 16 ore settimanali da svolgersi presso i Poliambulatori dell'ASL VCO secondo le necessità aziendali;

**RICHIAMATE** le note prot. n. 64918 del 26/10/2018 e prot. n. 67915 del 12/11/2018, con la quale il suddetto Comitato ha provveduto a notificare alla **Dott.ssa Elvira UCCELLI** la sua individuazione quale avente titolo all'assegnazione dell'incarico di cui sopra, sulla base delle domande pervenute;

**ACQUISITA** agli atti la nota in data 06/11/2018, rubricata al protocollo generale ASL VCO al n. 67298 del 08/11/2018, con la quale la Dott.ssa Elvira UCCELLI a seguito della notifica ricevuta, richiede il conferimento dell'incarico in argomento, e indica quale data di inizio attività il **18/12/2018**;

**RITENUTO** di determinarsi in ordine a quanto in argomento precisando che il numero delle ore presso le singole sedi di attività, nonché la pianificazione oraria e giornaliera delle stesse sono state oggetto di valutazione e esame, tenuto conto delle esigenze funzionali e organizzative, e sono di seguito indicate;

	SEDE	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
	DOMODOSSOLA		09.00-17.00				8,00
	VERBANIA					09.00-17.00	8,00
							<b>16,00</b>

**FATTA SALVA** la facoltà, per esigenze sanitarie e organizzative, di modificare orari e sedi di Servizio;

**RICHIAMATO** il D.Lgs 29/1993 e s.m.i. in tema di distinzione di funzioni di indirizzo, programmazione e controllo e funzioni di gestione, riservando queste ultime ai Dirigenti ai quali spetta altresì l'esercizio di autonomi poteri di spesa nei limiti delle risorse assegnate;



**DATO ATTO** che gli oneri di base derivanti dall'adozione del presente atto stimati in 750,00 €, fatte salve maggiorazioni per competenze accessorie, trovano copertura attingendo dal budget assegnato per la gestione del servizio con imputazione sul conto 3.10.04.05 del bilancio esercizio 2018;

**VISTO** l'ACN 17/12/2015 artt. 19, 41, 45 e 47;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

### **DETERMINA**

**1 - DI CONFERIRE**, per le motivazioni e ai sensi della normativa in premessa indicate, alla **Dott.ssa Elvira UCCELLI** a decorrere dal **18/12/2018** l'incarico a tempo determinato per un anno di Medico Specialista Ambulatoriale con rapporto convenzionale Branca Ematologia per **n. 16 ore** settimanali, da espletarsi come sottoriportato

	<b>SEDE</b>	<b>LUN.</b>	<b>MAR</b>	<b>MER.</b>	<b>GIO.</b>	<b>VEN.</b>	<b>TOT.ORE</b>
	DOMODOSSOLA		09.00-17.00				8,00
	VERBANIA					09.00-17.00	8,00
							<b>16,00</b>

**2 – DI RISERVARSI** la facoltà, per esigenze sanitarie e organizzative, di modificare orari e sedi di Servizio.

**3 - DI DARE ATTO** che gli oneri di base derivanti dall'adozione del presente atto stimati in 750,00 €, fatte salve maggiorazioni per competenze accessorie, trovano copertura attingendo dal budget assegnato per la gestione del servizio con imputazione sul conto 3.10.04.05 del bilancio esercizio 2018.

**4 - DI DEMANDARE** al Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale e alla SOC Gestione Personale e Formazione, ognuno per quanto di competenza, tutti gli adempimenti conseguenti e connessi al presente atto.

**5 - DI INOLTRARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale e all'Ordine dei Medici del VCO.

**6 - DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995.



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

Il Responsabile del Procedimento  
Responsabile S.O.S. G.A.D.  
(Dott. Germano MARGAROLI)

Il Direttore  
S.O.C. GESTIONE  
ATTIVITA' TERRITORIALI  
(Dott. Romano Ferrari )

Data, .....

**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 PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
X	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	X	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		