



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore Dott. ROMANO FERRARI

O
G
G
E
T
T
O

**DOTT.SSA TANIA RAGAZZI
CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO DETERMINATO
PER N. 20 ORE SETTIMANALI
PROFESSIONISTA PSICOLOGO
E PROVVEDIMENTI CONNESSI**



A.S.L. VCO.
*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 1038 del 31/12/2018



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 con nota prot. n. 45459 del 27/07/2018 si è provveduto a richiedere al Comitato Consultivo Zonale Città di Torino la pubblicazione nel mese di settembre 2018 di n. 2 turni vacanti a tempo determinato per n. 20 ore ciascuno per Professionisti Psicologi per la durata di un anno da destinare rispettivamente all'Ambulatorio Ospedaliero di Neuropsichiatria Infantile di Verbania e all'Ambulatorio Distrettuale di Omegna, ai sensi dell' art. 18, comma 3, dell'A.C.N. 17/12/2015;

ACQUISITA agli atti con prot. n. 75067 del 12/12/2018, la nota con la quale il Comitato di cui sopra, in ordine al disposto di cui all'art. 17, comma 12 lettera b) dell'A.C.N. 17/12/2015, individua la Dr **Tania RAGAZZI**, quale avente diritto ad assumere il turno vacante a tempo determinato presso l'Ambulatorio Distrettuale S.O.C. Neuropsichiatria Infantile di Omegna per n. 20 ore settimanali;

VISTA la nota acquisita agli atti al n. 75110 del 13/12/2018, con la quale la Dr Tania RAGAZZI comunica l'accettazione dell'incarico di cui trattasi;

PRESO ATTO che il Responsabile S.O.C. Neuropsichiatria Infantile, Dr Vozza Stefania, ha confermato gli orari di svolgimento dell'attività già indicati nella nota prot. n. 45459 del 27/07/2018 e di seguito riportati nonchè comunica di aver concordato con la citata Professionista quale decorrenza il 14/01/2019:

	LUN.	MAR.	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
OMEGA	09.00-16.00	09.00-16.00	10.00-16.00			20.00

RITENUTO di determinarsi in ordine a quanto in argomento;

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 per l'anno 2019 stimati in 40.000,00€, fatte salve maggiorazioni per competenze accessorie, troveranno copertura attingendo dal budget 2019 che sarà assegnato per la gestione del servizio con imputazione sul conto 3.10.04.76 aut. 3 – sub. 4 del bilancio esercizio 2019;

VISTO l'ACN 17/12/2015 artt. 17, 18, 20 e 46;

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 esposte in premessa e ai sensi dell'art. 17 comma 12 lettera b) e dell'art. 18, comma 3, dell'A.C.N. 17/12/2015, alla **Dr Tania RAGAZZI** a decorrere **dal 14/01/2019** l'incarico a tempo determinato per la durata di un anno di Professionista **Psicologo** per **n. 20 ore** settimanali, da espletarsi presso l'Ambulatorio Distrettuale S.O.C. Neuropsichiatria Infantile di Omegna come sottoindicato:

	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
OMEGNA	09.00-16.00	09.00-16.00	10.00-16.00			20.00

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 per l'anno 2019 stimati in 40.000,00€, fatte salve maggiorazioni per competenze accessorie, troveranno copertura attingendo dal budget 2019 che sarà assegnato per la gestione del servizio con imputazione sul conto 3.10.04.76 aut. 3 – sub. 4 del bilancio esercizio 2019.

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 ASL VCO e al Comitato Consultivo Zonale Città di Torino.

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) 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		