



## **Regione Piemonte**

# **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

DOTT. ENRICO CHECCHINATO  
MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE  
CONVENZIONATO A TEMPO INDETERMINATO  
BRANCA ODONTOIATRIA  
FORMALIZZAZIONE ARTICOLAZIONE ORARIO ATTIVITA'



**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 sostituto  
S.O.C. GESTIONE  
ATTIVITA' TERRITORIALI  
(Dott. Paolo BORGOTTI )

data, .....



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

**Richiamata** la determinazione n. 999 del 20/08/2014 con la quale si modificava l'articolazione oraria del Dr **CHECCHINATO Enrico** titolare di un incarico di n. 13 ore settimanali quale Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato Branca di Odontoiatria presso il Poliambulatorio di Stresa con decorrenza dal 06/10/2014 come sottoindicato:

LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE	
08.00-13.00					5,00	odontoiatria
13.30-16.30					3,00	odontoiatria
				11,00-13,00	2,00	protesi
				08.00-11.00	3,00	ortodonzia

**Dato atto** che a seguito di richiesta del Medico in data 11/11/2016, acquisita gli atti con prot. n. 65898 del 14/11/2016, l'articolazione di cui sopra era stata modificata a far data dal 10/03/2017 mantenendo inalterato il monte ore e la sede lavorativa, come segue:

LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE	
08.00-13.00						
13.30-16.30					8,00	odontoiatria
				08.00-11.00	3,00	odontoiatria
				11.00-13.00	2,00	protesi

**Preso atto che**, a seguito di accordi con il sunnominato Sanitario, era stata rilevata l'opportunità e necessità di modificare l'articolazione giornaliera e oraria dell'attività di cui sopra, mantenendo inalterato il monte ore e la sede lavorativa, a decorrere dal 01/10/2018 e come sottoindicato:

LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE	
08.00-13.30				08.00-09.00		
14.00-15.30				11.00-14.00	11,00	odontoiatria
				09.00-11.00	2,00	protesi

**Ritenuto di** determinarsi in ordine alla formalizzazione di quanto sopra;



**Dato atto che** dall'adozione del presente atto non conseguono maggiori 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**, per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate, che l'incarico per n. 13 ore settimanali quale Medico Specialista Convenzionato Branca di Odontoiatria a tempo indeterminato conferito al Dott. **CHECCHINATO Enrico** è stato effettuato presso la sede di Stresa e con la seguente articolazione oraria e giornaliera dal 10/03/2017 al 30/09/2018:

LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE	
08.00-13.00						
13.30-16.30					8,00	odontoiatria
				08.00-11.00	3,00	odontoiatria
				11.00-13.00	2,00	protesi

e con la seguente articolazione oraria dal 01/10/2018:

LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE	
08.00-13.30				08.00-09.00		
14.00-15.30				11.00-14.00	11,00	odontoiatria
				09.00-11.00	2,00	protesi

2°) **DI PRECISARE CHE** detta articolazione potrà essere oggetto di analisi ai fini di eventuale necessaria modifica, per motivi organizzativi, funzionali, gestionali.

3°) **DI DARE ATTO che** dall'adozione del presente atto non conseguono maggiori oneri di spesa, rimanendo inalterato il numero complessivo delle ore settimanali.

4°) **DI INOLTRARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO.



5°) **DI INCARICARE** il Responsabile SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto.

**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 Sostituto  
S.O.C. GESTIONE  
ATTIVITA' TERRITORIALI  
(Dott. Paolo BORGOTTI)

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		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	X	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		