



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI

O
G
G
E
T
T
O

DOTT.SSA BOZZETTI MARCELLA
MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE A TEMPO
INDETERMINATO BRANCA DERMATOLOGIA
MODIFICA ORARI DI 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. 966 del 19/12/2017, con la quale da ultimo era stato formalizzato a fara data dal 01/09/2017 il monte ore settimanale complessivo e la relativa articolazione oraria e giornaliera presso le varie sedi di attività dell'incarico a tempo indeterminato quale Medico Specialista Ambulatoriale Branca Dermatologia della Dott.ssa **BOZZETTI Marcella**;

Dato atto che nella succitata determina era stata fatta salva la possibilità di modifica degli orari e delle sedi di attività per motivi organizzativi e funzionali;

Acquisita agli atti in data 24/09/2018 al prot. n. 56287 la comunicazione con la quale la sunnominata rileva, per ragioni funzionali e organizzative, l'opportunità di modificare l'articolazione giornaliera e oraria della propria attività come sottoindicato, mantenendo invariato il monte ore settimanale di cui alla determinazione n. 966 del 19/12/2017,:

	LUN.	MAR	MER	GIO.	VEN.	TOT.ORE
VERBANIA	08.30-14.30		08.30-14.30			12.00
OMEGA		08.30-14.30				6.00
STRESA				08.00-13.00		5.00

Dato atto che la proposta di cui sopra è stata valutata positivamente dal Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale, come da nota prot. n. 64719 del 26/10/2018;

Ritenuto, di determinarsi in ordine alla formalizzazione di quanto sopra che ha avuto decorrenza dal 01/01/2019;

Dato atto che dall'adozione del presente atto non conseguono maggiori oneri di spesa rimanendo inalterato il monte ore complessivo settimanale;

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, la modifica a far data dal **01/01/2019** dell'articolazione oraria e giornaliera dell'incarico per n. 23 ore settimanali quale Medico Specialista Convenzionato Branca di Dermatologia a tempo indeterminato ricoperto dalla Dott.ssa **BOZZETTI Marcella**, di cui alla determinazione n. 966 del 19/12/2017, come di seguito indicato:

	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
VERBANIA	08.30-14.30		08.30-14.30			12.00
OMEGNA		08.30-14.30				6.00
STRESA				08.00-13.00		5.00

2°) **Di precisare** che la suindicata articolazione potrà essere oggetto di rivalutazione e modificazione per motivi organizzativi funzionali.

3°) **Di dare atto** che dall'adozione del presente atto non conseguono maggiori oneri di spesa rimanendo inalterato il monte ore complessivo settimanale.

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) 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		