



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI

O
G
G
E
T
T
O

DOTT. MASI LUIGI
MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE
CONVENZIONATO A TEMPO INDETERMINATO
BRANCA OTORINOLARINGOIATRIA
- FORMALIZZAZIONE 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. 897 del 21/11/2018 con la quale era stata formalizzata a far data dal 27/09/2018, data di inizio servizio, l'articolazione oraria e giornaliera dell'incarico per n. 25 ore settimanali quale Medico Specialista Convenzionato Branca di Otorinolaringoiatria a tempo indeterminato conferito al Dott. **Luigi MASI**, con determinazione n. 658 del 13/09/2018, come sotto riportato:

	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMODOSSOLA	8.30-12-30					4
STRESA	13-30-16.30	08.00-12.00 13.00-16.00	08.00-12.00 13.00-16.00			17
VERBANIA				08.30-12.30		4
						25

Dato atto che la suddetta articolazione si da subito era stata modificata per motivi funzionali dell'attività, nonché per assicurare una migliore risposta all'utenza, come di seguito riportato:

	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMODOSSOLA	8.00-12.00					4
STRESA	12.40-15.40	08.00-12.20 12.50-15.30	08.00-12.00 12.30-15.30			17
VERBANIA				08.30-12.30		4

Acquisita agli atti la nota datata 17/01/2019 con prot. n. 3444 del 18/01/2019, con la quale il Dr Masi chiede di modificare l'orario di cui sopra come segue, sempre nel rispetto del monte ore conferito di n. 25 ore:

STRESA	08.00-12.00 12.40-15.40	08.00-12.20 12.50-15.30	08.00-12.00 12.30-15.30			21
VERBANIA				08.30-12.30		4



Vista la nota prot. n. 4554 del 23/01/2019, con la quale il Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale comunica al sopraccitato Sanitario l'accoglimento della istanza di modifica a far data dal 28/01/2019;

Ritenuto di determinarsi in ordine alla formalizzazione di quanto ai precedenti capoversi;

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'articolazione oraria e giornaliera dell'incarico a tempo indeterminato per n. 25 ore settimanali conferito con determinazione n. 658 del 13/09/2018 a far data dal 27/09/2018 al Dott. **MASI LUIGI** quale Medico Specialist Convenzionato Branca di Otorinolaringoiatria dalla data di inizio attività è stata :

	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMODOSSOLA	8.00-12.00					4
STRESA	12.40-15.40	08.00-12.20 12.50-15.30	08.00-12.00 12.30-15.30			17
VERBANIA				08.30-12.30		4

2°) DI FORMALIZZARE INOLTRE, per le motivazioni di cui in premessa, la modifica dell'articolazione sopra riportata a far data dal **28/01/2019** come di seguito indicato:

STRESA	08.00-12.00 12.40-15.40	08.00-12.20 12.50-15.30	08.00-12.00 12.30-15.30			21
VERBANIA				08.30-12.30		4

3°) DI PRECISARE CHE detta articolazione potrà essere oggetto di analisi ai fini di eventuale necessaria modifica, per motivi organizzativi, funzionali, gestionali.

4°) DI DARE ATTO che dall'adozione del presente atto non conseguono maggiori oneri di spesa.



5°) **DI INOLTRARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO.

6°) **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		