



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

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 323 del 19 APRILE 2019

O
G
G
E
T
T
O

**MODIFICA TABELLA ART.2 ALL'ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE
N.310 DEL 15.05.2013. DIRIGENZA MEDICA/VETERINARIA.
CONTINGENTI MINIMI DI PERSONALE IN CASO DI SCIOPERO**

L'anno duemiladiciannove il giorno DICIANNOVE
del mese di APRILE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO
ASSENTE GIUSTIFICATO**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. Francesco Polini

Omegna, li 19/04/19



Il responsabile del procedimento
**Il DIRETTORE
SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

Sig/Dr. Dott.ssa Claudia SALA

Omegna, li 19.04.2019

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa , in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Richiamato:

- il provvedimento n. 310 del 15.05.2013 con il quale si è proceduto alla rettifica del provvedimento n. 288 del 24.04.2013 avente ad oggetto: "Accordo sui contingenti minimi di personale della Dirigenza medica/veterinaria, sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa al fine di garantire la continuità delle prestazioni indispensabili in occasione di sciopero".

- l'accordo sui servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione in caso di sciopero della Dirigenza medica/veterinaria del SSN sottoscritto tra l'ARAN e le OO.SS. di categoria in data 26.09.2001, che all' art. 3 c.3 così recita :*" Per le prestazioni indispensabili relative alla "assistenza sanitaria d'urgenza" di cui alla lettera A1) dell'art. 2, va mantenuto in servizio il personale dirigenziale medico normalmente impiegato durante il turno in cui viene effettuato lo sciopero. Per i contingenti di dirigenti da impiegare nelle altre prestazioni indispensabili, va fatto riferimento ai contingenti impiegati nei giorni festivi, ove si tratti di prestazioni normalmente garantite in tali giorni".*

Dato atto che nella riunione di delegazione del 17.04.2019 si è addivenuti ad un nuovo accordo con le OO.SS. per la sola Dirigenza Medica/Veterinaria sui contingenti minimi di personale in occasione di sciopero, conformemente a quanto previsto dall'accordo sottoscritto il 26.09.2001 tra l'ARAN e le OO.SS e conseguente all'adozione del Piano delle Emergenze 2019 di cui alla deliberazione n. 222 del 14.03.2019.

Dato atto che la nuova tabella art.2 derivante dall'accordo sindacale del 17.04.2019 modifica i contingenti di personale e sostituisce quella di cui all'art. 2 dell' allegato A) della delibera n. 310/13.

ACQUISITO il solo parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n . 502/1992 e smi dal Direttore Sanitario (come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Amministrativo risulta assente giustificato.

D E L I B E R A



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- 1) Di procedere per le necessità operative ed organizzative, al recepimento dell'accordo sindacale sottoscritto in data 17.04.2019 con le OO.SS della Dirigenza Medica/Veterinaria che modifica la tabella art. 2 dell' "Accordo sui contingenti minimi di personale al fine di garantire la continuità delle prestazioni indispensabili in occasione di sciopero" di cui alla delibera n. 310 del 15.05.2013, allegato A).
- 2) Di dare atto che, a fini ricognitivi, la nuova tabella relativa alla modifica dell'art. 2, unita al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, sostituisce a tutti gli effetti il solo art. 2 presente nell' allegato A) alla deliberazione n. 310 del 15.05.2013, fermo restando la validità di tutti gli altri articoli ivi presenti.
- 3) Di trasmettere il presente provvedimento all'Autorità di Garanzia sugli scioperi.
- 4) Di dare mandato alla SOC "Affari Generali, Legali e Istituzionali" di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.01.95.
- 5) Di dare mandato alla Struttura Complessa "Affari Generali, Legali e Istituzionali" di trasmettere copia del presente atto alle Unità Organizzative interessate.

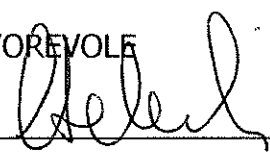
Omegna, li 19 APR. 2019


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

ASSENTE GIUSTIFICATO

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 19/04/2019



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 24 APR. 2019 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/>	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D	<input checked="" type="checkbox"/>	DIPSA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PREVENZIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input checked="" type="checkbox"/>	DISTRETTO VCO	<input checked="" type="checkbox"/>	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
<input checked="" type="checkbox"/>	FARMACIA	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
<input checked="" type="checkbox"/>	SER.D		