



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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

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

DELIBERAZIONE N. 345 del 19 APRILE 2019

O G G E T T O	PROCEDURA COMPARATIVA PER AFFIDAMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE AI SENSI ART. 7 – COMMA 6 – D.LGS. 165/2001 PER LA RICERCA DI N. 3 PSICOLOGI DA ASSEGNARE ALLA SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE NELL'AMBITO DEL PROGETTO DELL'ASL VCO "PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO"
---------------------------------	--

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





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

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

L'estensore dell'atto

Sig. *Stefania Collecchia*
Sig. Collecchia Stefania

Omegna, lì 10 Aprile 2019

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. _____

Omegna, lì _____

Il Direttore della S.O.C. Gestione Personale e Formazione

Dr.ssa Claudia Sala
Dr.ssa Claudia Sala

Omegna, lì 11 APRILE 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 :



A.S.L. VCO.

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

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

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Formazione di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Preso atto che con deliberazione n. 54 del 24/01/2019 era stato emesso bando di procedura comparativa per il conferimento di incarico di Collaborazione di sensi dell'art. 7 – comma 6 – D.Lgs. 165/2001 per la ricerca di n. 3 Psicologi da assegnare alla SOC Neuropsichiatria Infantile nell'ambito del progetto dell'ASL VCO "Percorso diagnostico terapeutico assistenziale del paziente con disturbo dello spettro autistico"

Rilevato che entro i termini di scadenza, previsti per il giorno 12/02/2019 risultano pervenute le seguenti istanze di partecipazione :

<u>Cognome e nome</u>		<u>data di nascita</u>
BARBAGLIA	Marta	nata il 05/04/1983
BOTTACCHI	Michela	nata il 15/08/1989
CALZARETTA	Francesca	nata il 16/07/1987
CARBONE	Marta	nata il 04/12/1989
NICOLINI	Greta	nata il 07/11/1989
RIZZO	Paola	nata il 12/02/1975

Visto il verbale allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A), formulato dall'apposita Commissione, individuata nella succitata deliberazione n. 54/2019, riunitasi in data 28 Marzo 2019 e non pubblicato perché suscettibile di recare contrasto con i principi contenuti nelle linee per il trattamento dei dati personali effettuato da soggetti pubblici per finalità di pubblicazione e diffusione sul web del 2 Marzo 2011.;

Considerata la necessità e l'urgenza di provvedere all'avvio del progetto specifico e determinato di cui alla nota Prot. n. 77070 del 21/12/2018 definito dal Direttore della SOC Neuropsichiatria della ASL VCO

Conseguentemente a quanto sopra, risulta prioritario ed indispensabile procedere alla presa d'atto della graduatoria derivante dalla presente procedura, stante la necessità e l'urgenza di provvedere alla individuazione delle figure di che trattasi



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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Considerato altresì che il contratto di incarico professionale che verrà sottoposto agli incaricandi, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera B), determina preventivamente durata, luogo, oggetto e compenso delle collaborazioni.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulato.

DELIBERA

1°) **Di prendere atto** della seguente graduatoria formulata dall'apposita Commissione riunitasi in data 28 Marzo 2019, di cui al verbale allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), non pubblicato perché suscettibile di recare contrasto con i principi contenuti nelle linee per il trattamento dei dati personali effettuato da soggetti pubblici per finalità di pubblicazione e diffusione sul web del 2 Marzo 2011 :

1°	RIZZO	Paola	p.	3,157
2°	BARBAGLIA	Marta	p.	3,142
3°	CALZARETTA	Francesca	p.	2,427
4°	CARBONE	Marta	p.	1,212
5°	NICOLINI	Greta	p.	1,194
6°	BOTTACCHI	Michela	p.	0,485

2°) **Di instaurare** con le candidate di seguito elencate, un rapporto di collaborazione, per attività presso la SOC Neuropsichiatria Infantile nell'ambito del progetto dell'ASL VCO "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale del Paziente con disturbo dello spettro autistico" regolamentato come dettagliatamente indicato nel contratto di incarico professionale, allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera B), per un periodo di anni 1 dalla data di sottoscrizione del contratto, in esito a specifica relazione del referente operativo :

RIZZO	Paola	nata il 12/02/1975
BARBAGLIA	Marta	nata il 05/04/1983
CALZARETTA	Francesca	nata il 16/07/1987



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

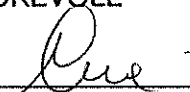
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- 3)° - **Di dare atto** che il costo pari a Euro 52.000,00, stabilito con la succitata deliberazione n. 54 del 24/01/2019, è imputato al conto 3.10.04.94 - Impegno 130, Sub 1 del Conto Economico Esercizio 2019, interamente coperto con stanziamento disposto dalla Regione Piemonte di cui alla Determina Dirigenziale n. 468 del 11/07/2018.
- 4)° - **Di precisare** che l'Amministrazione si riserva di rescindere i rapporti instaurati a seguito dell'adozione del presente atto, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.
- 5)° - **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali Legali e Istituzionali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R. n. 10 del 24.01.1995


Omegna, li 19 APR. 2019


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 16/4/2019

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 18/04/2019



A.S.L. VCO.

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 2 MAG. 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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		