



## **Regione Piemonte**

### **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Sostituto Dr. Paolo Borgotti**

O  
G  
E  
T  
T  
O

**CESSAZIONE PER RAGGIUNTI LIMITI DI ETA' DAL  
RAPPORTO CONVENZIONALE DI MEDICO DI  
ASSISTENZA PRIMARIA SIG. DR. LEONI FRANCO**



**DETERMINAZIONE N. 519 del 29/05/2019**

**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla struttura

.....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, ..... Il Responsabile del procedimento  
Responsabile SOS GAD  
(Dott. Germano Margaroli)

Il Direttore Sostituto  
SOC Gestione Attività Territoriali  
(Dott. Paolo Borgotti)



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

**DATO ATTO** che il Dr. Leoni Franco, medico convenzionato di medicina generale, dalla data del 19/07/2019 terminerà il proprio rapporto e l'attività per raggiunti limiti di età, ultimo giorno lavorativo 18/07/2019, ex combinato disposto art. 16 D.Lgs. 503/92, art. 15 nonies, c. 3, D.Lgs. 502/92, art. 15 nonies, c. 1 e 3, D.Lgs. 229/99, art. 6, D.Lgs. 254/2000, art. 19, ACN 2009 e norma transitoria n.º 8 stesso ACN, art. 6, c.1., lett. a), D.P.R. 484/96;

**RITENUTO** di determinarsi in ordine a quanto sopra;

**DATO ATTO CHE** dall'adozione del presente atto non conseguono 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** la cessazione dell'attività e del rapporto convenzionale di medico di medicina generale del Dr. Leoni Franco, ai sensi del combinato disposto della normativa in premessa richiamata, a far data dal 19/07/2019, ultimo giorno lavorativo 18/07/2019.

2°) **DI DARE ATTO** che dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa.

3°) **DI INCARICARE** il competente ufficio distrettuale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'adozione del presente atto.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

Data, ..... Il Responsabile del procedimento  
Responsabile SOS GAD  
(Dott. Germano Margaroli)

Il Direttore Sostituto  
SOC Gestione Attività Territoriali  
(Dott. Paolo Borgotti)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



**DETERMINAZIONE N. 519 del 29/05/2019**

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.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
X	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		