



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.aslvc.co.it - [www.aslvc.co.it](http://www.aslvc.co.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. 533 del 26 GIUGNO 2019

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

### **INTEGRAZIONE ACCORDO SUI CONTINGENTI MINIMI DI PERSONALE IN CASO DI SCIOPERO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 323 DEL 19.04.2019. DIRIGENZA MEDICA/VETERINARIA**

L'anno duemiladiciannove il giorno

**VENTISEI**

del mese di GIUGNO 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

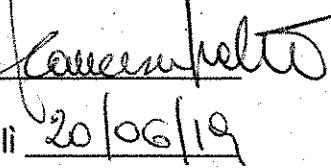
Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Sig/Dr.

Omegna, li

  
20/06/19



Il responsabile del procedimento

Sig/Dr.

Omegna, li

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

data \_\_\_\_\_

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. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslco.it - [www.aslco.it](http://www.aslco.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 propria iniziativa , in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

**Richiamato:**

- il provvedimento n. 323 del 19.04.2019 di ratifica dell'accordo integrativo aziendale sottoscritto il 17.04.2019 con le OO.SS della Dirigenza medica/veterinaria, con il quale si è proceduto alla modifica della Tab.art. 2 allegato A) alla deliberazione n. 310 del 15.05.2013—in tema di contingenti minimi di personale in caso 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** l'accordo sottoscritto in data 19.06.2019 con le OO.SS. di categoria della Dirigenza medica/veterinaria contempla il caso in cui lo sciopero sia indetto nella giornata di sabato, o in un giorno festivo, per il quale è necessario fare riferimento ai contingenti minimi di personale previsti, nelle rispettive giornate, dal vigente Piano delle Emergenze.

**Dato atto** che il nuovo accordo sottoscritto il 19.06.2019, qui allegato A) come parte integrante e sostanziale del provvedimento, integra quello vigente di cui alla delibera n. 323 del 19.04.2019.

**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 formulati.

**DELIBERA**

- 1) Di procedere per le necessità operative ed organizzative, al recepimento dell'accordo sindacale sottoscritto in data 19.06.2019 con le OO.SS della Dirigenza Medica/Veterinaria prevedendo che nelle giornate di sciopero indette il sabato o nei giorni festivi venga





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.aslivco.it - [www.aslivco.it](http://www.aslivco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

applicato il vigente Piano delle Emergenze.

- 2) Di trasmettere il presente provvedimento all'Autorità di Garanzia sugli scioperi.
- 3) 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.
- 4) Di dare mandato alla Struttura Complessa "Affari Generali, Legali e Istituzionali" di trasmettere copia del presente atto alle Unità Organizzative interessate.

Omegna, li 26 GIU. 2019

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Angelo Penna**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

26/6/2019

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

25/06/2019





**A.S.L. VCO.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - [www.aslvco.it](http://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 LUG. 2018 per 15 giorni continuativi.

### IL FUNZIONARIO INCARICATO

### ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

### IL FUNZIONARIO INCARICATO

#### Trasmissione a:

- Collegio Sindacale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Conferenza dei Sindaci

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

#### Copia per strutture:

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

