



## **Regione Piemonte**

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

**Direttore Sostituto Dr. Paolo Borgotti**

<b>O G G E T T O</b>	<b>DR. TORINO ANTONINO - PRESA D'ATTO DIMISSIONI DALL'INCARICO DI MEDICO DI ASSISTENZA SANITARIA PRESSO RSA MASSIMO LAGOSTINA DI OMEGNA</b>
--	---



**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**

**RICHIAMATA** la deliberazione n.º 781 del 03/11/2017 di conferimento al Dr. Torino Antonino dell'incarico di assistenza sanitaria presso la RSA Massimo Lagostina di Omegna a far data dall'01/11/2017;

**ACQUISITA** agli atti la nota in data 03/06/2019, rubricata al Protocollo Generale ASL VCO al n.º 35003 in stessa data, con la quale il sunnominato comunica le proprie dimissioni dal suddetto incarico;

**RITENUTO** di prendere atto delle dimissioni di cui sopra a far data dal 17/06/2019;

**VISTO** ACN 2006/2009 e s.m.i.;

**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**

1º) **DI PRENDERE ATTO** delle dimissioni volontarie rassegnate dalla Dr. Torino Antonino dall'incarico di medico di assistenza sanitaria presso la RSA Massimo Lagostina di Omegna, a far data dal 17/06/2019.

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

3º) **DI INCARICARE** il Referente e l'ufficio amministrativo preposto in materia, ognuno per quanto di competenza, per tutto quanto connesso e conseguente l'assunzione 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. 676 del 11/07/2019**

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		