



## **Regione Piemonte**

# **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI**

<b>O G G E T T O</b>	<p><b>DOTT.SSA BRUSATI GIOVANNA</b> <b>MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE CONVENZIONATO</b> <b>A TEMPO INDETERMINATO BRANCA OTORINOLARINGOIATRIA</b> <b>MODIFICA ARTICOLAZIONE ORARIA E PRESA D'ATTO</b> <b>RECESSO VOLONTARIO DAL RAPPORTO CONVENZIONALE</b></p>
--	---



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

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

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

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

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

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

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

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

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla  
S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

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

Il Responsabile del Procedimento  
Direttore sostituto S.O.C. G.A.T.  
(Dott. Paolo BORGOTTI)

Il Direttore sostituto  
S.O.C. GESTIONE  
ATTIVITA' TERRITORIALI  
(Dott. Paolo BORGOTTI )

data, 9 agosto 2019



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

**Richiamata** la determinazione n. 229 del 15/03/2013, con la quale, a seguito della diminuzione di n. 2 ore di attività, era stato specificato l'orario dell'incarico a tempo indeterminato per n. 29 ore settimanali di Medico Specialista Ambulatoriale Branca Otorinolaringoiatria della Dott.ssa **BRUSATI Giovanna**, a decorrere dal 06/05/2013;

**Acquisita agli atti** in data 04/03/2019 al prot. n. 13616 la comunicazione con la quale la sunnominata comunica che, non partecipando più al martedì pomeriggio alle Commissioni Medico Legali presso la sede operativa di Omegna, le ore di attività della giornata del martedì saranno totalmente svolte presso l'Ambulatorio di Villadossola, e precisamente dalle ore 8,00 alle ore 15,00;

**Dato atto che** la variazione di cui sopra è stata valutata positivamente dal Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale, come risulta dalla nota prot. n. 20197 del 28/03/2019;

**Ritenuto**, di determinarsi in ordine alla formalizzazione di quanto sopra che ha avuto decorrenza dal 05/03/2019;

**Acquisita** agli atti con prot. n. 26837 del 29/04/2019, la nota con la quale la Dott.ssa BRUSATI Giovanna comunica il proprio recesso volontario dal rapporto convenzionale, dal 01/08/2019 (ultimo giorno lavorativo il 31/07/2019);

**Rilevato che** il suddetto recesso è stato notificato nel rispetto di quanto disposto dall'art. 36 A.C.N. 17/12/2015;

**Ritenuto** di determinarsi inoltre in ordine alla presa d'atto del recesso in argomento;

**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 modifica, a far data dal **05/03/2019**, dell'articolazione oraria dell'incarico per n. 29 ore settimanali quale Medico Specialista Convenzionato Branca di Otorinolaringoiatria a tempo indeterminato della Dott.ssa **BRUSATI Giovanna**, come di seguito indicato:



	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMO			8.00 -13.00			<b>5,00</b>
DOMO	08.30-13.30		13.00 – 15.00	08.00-13.00		<b>12,00</b>
OMEGNA					09.00-14.00	<b>5,00</b>
VILLA		08.00-15.00				<b>7,00</b>
						<b>29,00</b>

2°) **DI PRENDERE ATTO** del recesso volontario della **Dott.ssa BRUSATI Giovanna**, dal rapporto convenzionale a decorrere dal 01/08/2019, (ultimo giorno lavorativo il 31/07/2019) notificato ai sensi dell'art. 36 A.C.N. 17/12/2015, di cui al protocollo n. 26837 del 29/04/2019.

3°) **DI DARE ATTO CHE** dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa.

4°) **DI DEMANDARE** al Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale e alla SOC Gestione Personale e Formazione, ognuno per quanto di competenza, tutti gli adempimenti conseguenti e connessi al presente atto.

5°) **DI INOLTARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO.

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

Il Responsabile del Procedimento  
Il Direttore Sostituto  
S.O.C. G.A.T.  
(Dott. Paolo BORGOTTI)

Il Direttore Sostituto  
S.O.C. GESTIONE  
ATTIVITA' TERRITORIALI  
(Dott. Paolo BORGOTTI)

Data, 9 agosto 2019

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



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