



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI

O G G E T T O	<p>DOTT. DE SIO LUIGI MAURIZIO MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE A TEMPO INDETERMINATO BRANCA OCULISTICA FORMALIZZAZIONE RINUNCIA A N. 1 ORA SETTIMANALE</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 Direttore Sostituto
S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI
Responsabile del procedimento
(Dott. Paolo BORGOTTI)

Data, 29 agosto 2019



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

PREMESSO che il Dr **DE SIO Luigi Maurizio** Specialista Ambulatoriale Convenzionato è titolare di incarico a tempo indeterminato nella branca di Oculistica;

VISTA la nota, acquisita prot. 76900 del 20/12/2018, con la quale il Dr DE SIO Luigi Maurizio chiede di rinunciare ad n. 1 ora settimanale e di modificare le ore di attività presso il Poliambulatorio di Omegna;

VISTO l'art. 29 comma 5 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Specialistica Convenzionata sancito che recita "Lo specialista ambulatoriale a tempo indeterminato può chiedere la riduzione dell'orario di incarico, dopo avere svolto almeno un anno di servizio, in misura non superiore alla metà delle ore di incarico assegnate, con un preavviso non inferiore a 60 giorni. Una successiva richiesta potrà essere presentata solo dopo un anno dalla data di decorrenza dell'orario ridotto";

CONSIDERATO che la richiesta di riduzione ore settimanali di incarico dello Specialista sopra indicato è conforme alle indicazioni dell'articolo sopracitato;

RITENUTO di rideterminare come sotto indicato l'orario del Dr DE SIO Luigi Maurizio che risulta pari a n. 24 ore settimanali

	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMO	08.00-13.30					
	14.00-16.30		14.15-16.45			10.30
VERBANIA		08.30-12.30 13.00-16.30				7.30
OMEGNA				08.00-14.00		6.00



DATO ATTO che la richiesta di cui sopra è stata valutata positivamente dal Responsabile S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale, così come risulta dalla nota prot. n. 54097 del 22/01/2019;

RITENUTO, di determinarsi in ordine alla formalizzazione di quanto sopra che ha avuto decorrenza dal 06/03/2019;

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 rinuncia del Dr **DE SIO Luigi Maurizio**, Specialista Ambulatoriale Convenzionato titolare di incarico a tempo indeterminato nella branca di Oculistica, a n. 1 ora settimanale a decorrere dal 06/03/2019.

2°) **DI RIDETERMINARE** l'orario del sunnominato pari a n. 24 ore settimanali, come sotto riportato:

	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMO	08.00-13.30					
	14.00-16.30		14.15-16.45			10.30
VERBANIA		08.30-12.30 13.00-16.30				7.30
OMEGNA				08.00-14.00		6.00

3°) **DI PRECISARE** che la suindicata articolazione potrà essere oggetto di rivalutazione e modificazione per motivi organizzativi funzionali.

4°) **DI INOLTARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO.



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 842 del 29/08/2019

5°) **DI INCARICARE** il Responsabile SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

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

Data, 29 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) 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		