



Regione Piemonte

SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI

O G G E T T O	<p>DOTT.SSA GIARDINELLI LAURA MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE CONVENZIONATO A TEMPO INDETERMINATO BRANCA PNEUMOLOGIA RECESSO VOLONTARIO DAL RAPPORTO CONVENZIONALE</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



<p>IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI</p>

Acquisita agli atti con prot. n. 22006 del 04/04/2019, la nota con la quale la Dott.ssa GIARDINELLI Laura Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato branca Pneumologia comunica il proprio recesso volontario dal rapporto convenzionale con rispetto dei tempi di preavviso previsti dalla normativa;

Richiamato l'art. 36 dell'A.C.N. 17/12/2015 ed in particolare il punto 1) lettera a);

Rilevato che il suddetto recesso, essendo stato notificato in data 04/04/2019, è avvenuto il 04/06/2019 (ultimo giorno 03/06/2019) con il rispetto di quanto disposto dal citato articolo;

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 PRENDERE ATTO** del recesso volontario della **Dott.ssa GIARDINELLI Laura**, Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato Branca Pneumologia, dal rapporto convenzionale a decorrere dal 04/06/2019, (ultimo giorno lavorativo il 03/06/2019) notificato ai sensi dell'art. 36 A.C.N. 17/12/2015, di cui al protocollo n. 22006 del 04/04/2019.

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

3°) **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.

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. 844 del 29/08/2019

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		