



## **Regione Piemonte**

# **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

DOTT.SSA GIARDINELLI LAURA  
MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE CONVENZIONATO  
A TEMPO INDETERMINATO BRANCA PNEUMOLOGIA  
RECESSO VOLONTARIO DAL RAPPORTO CONVENZIONALE



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

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**

**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 INOLTRARE** 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 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](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.
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		