



## **Regione Piemonte**

# **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore sostituto Dott. PAOLO BORGOTTI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>DOTT.SSA UCCELLI ELVIRA CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER N. 16 ORE SETTIMANALI MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE BRANCA EMATOLOGIA E PROVVEDIMENTI CONNESSI</b>
--	--



**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, 13/09/2019



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

**PREMESSO** che nel mese di Giugno 2019 il Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale aveva pubblicato un incarico a tempo indeterminato per la Branca di Ematologia per n. 16 ore settimanali;

**RICHIAMATA** la nota prot. 51048 del 14/08/2019, con la quale il suddetto Comitato ha provveduto a notificare alla **Dott.ssa Elvira UCCELLI** la sua individuazione quale avente titolo all'assegnazione dell'incarico di cui sopra, sulla base delle domande pervenute;

**ACQUISITA** agli atti la nota in data 28/08/2019, rubricata al protocollo generale ASL VCO al n. 43044 del 28/08/2019, con la quale la **Dott.ssa Elvira UCCELLI** a seguito della notifica ricevuta, richiede il conferimento dell'incarico in argomento, e indica quale data di inizio attività il **01/10/2019**;

**RITENUTO** di determinarsi in ordine a quanto in argomento con la precisazione che le ore saranno effettuate presso i Poliambulatori ASL VCO come sottoindicato:

SEDE	LUN.	MAR.	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMODOSSOLA		09.00-13.00 13.30-17.30				8,00
VERBANIA					09.00-13.00 13.30-17.30	8,00
						<b>16,00</b>

**FATTA SALVA** la facoltà, per esigenze sanitarie e organizzative, di modificare orari e sedi di Servizio;

**RICHIAMATO** il D.Lgs 29/1993 e s.m.i. in tema di distinzione di funzioni di indirizzo, programmazione e controllo e funzioni di gestione, riservando queste ultime ai Dirigenti ai quali spetta altresì l'esercizio di autonomi poteri di spesa nei limiti delle risorse assegnate;

**DATO ATTO** che dall'adozione del presente atto non derivano oneri aggiuntivi di spesa in quanto dalla stessa decorrenza avrà termine l'incarico a tempo determinato in capo alla sunnominata conferito con determina n. 974 del 10/12/2018;

**VISTO** l'ACN 17/12/2015 artt. 19, 41, 45 e 47;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali



**DETERMINA**

**1 - DI CONFERIRE**, per le motivazioni e ai sensi della normativa in premessa indicate, alla **Dott.ssa Elvira UCCELLI** a decorrere dal 01/10/2019 l'incarico a tempo indeterminato di Medico Specialista Ambulatoriale con rapporto convenzionale Branca Ematologia per **n. 16 ore** settimanali, da espletarsi presso il Poliambulatorio ASL VCO come sottoriportato:

SEDE	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMODOSSOLA		09.00-13.00 13.30-17.30				8,00
VERBANIA					09.00-13.00 13.30-17.30	8,00
						<b>16,00</b>

**2 – DI RISERVARSI** la facoltà, per esigenze sanitarie e organizzative, di modificare orari e sedi di Servizio.

**3 - DI DARE ATTO** che dall'adozione del presente atto non derivano oneri aggiuntivi di spesa in quanto dalla stessa decorrenza avrà termine l'incarico a tempo determinato in capo alla sunnominata conferito con determina n. 974 del 10/12/2018.

**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.

**6 - DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995.

**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, 13/09/2019

**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		