

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)**

DELIBERAZIONE N. 747 del 27 SETTEMBRE 2019

O
G
G
E
T
T
O

**RECEPIMENTO ACCORDO INTEGRATIVO AZIENDALE PER LA DISTRIBUZIONE
DEI RESIDUI SUL FONDO POSIZIONE, EQUIPARAZIONE, SPECIFICO
TRATTAMENTO ED INDENNITA' DI STRUTTURA COMPLESSA E FONDO PER LA
RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA QUALITA' DELLA PRESTAZIONE
INDIVIDUALE DI CUI AL CCNL 06.05.2010
-ANNO 2019-**

L'anno duemiladiciannove il giorno VENTISETTE
del mese di SETTEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. *Francesco Feltri*

Omegna, li 20/09/19

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. *Francesco Feltri*

Omegna, li 20/09/19



Il Direttore SOC Gestione Personale e Formazione

(Dott.ssa Claudia Sala)

23/09/19

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39.0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Penna

(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa , in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Premesso che:

- con deliberazione n. 771 del 30.07.2018 è stato recepito l'accordo sindacale siglato il 31.05.2018 con le OO.SS. di categoria delle Dirigenza PTA avente ad oggetto, tra l'altro, la rideterminazione dei coefficienti di distribuzione dei residui sul Fondo per la Retribuzione di Risultato e per la Qualità della Prestazione Individuale, ex art. 51 del CCNL della Dirigenza SPTA, per l'anno 2017, e sul Fondo per il Trattamento Accessorio legato alle condizioni di lavoro, ex art. 50 del CCNL 03.11.2005 della Dirigenza SPTA, anno 2017.

- **Dato atto** che l'accordo integrativo aziendale siglato il 12.07.2019 con le OO.SS. di categoria della Dirigenza PTA, che qui si allega sotto la lettera A) e che costituisce parte integrante e sostanziale della presente delibera, prevede l'applicazione dei coefficienti di distribuzione di cui all'accordo del 31.05.2018, in relazione al riparto dei residui dei suddetti Fondi anche per l'anno 2019, di seguito riportati:

Posizione	Coefficiente (c)
Direzione Struttura Complessa	2,6
Responsabilità Struttura Semplice SS1	1,9
Responsabilità Struttura Semplice SS2	1,8
Responsabilità Struttura Semplice SS3	1,7
Titolarietà incarico alta specializzazione	1
Funzioni di base	0,75



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- **Visto** il verbale di delegazione del 12.07.2019.

- **Richiamato** il prot. n. 39895 del 03.07.2018 con il quale il Collegio Sindacale esprime parere favorevole all'accordo siglato il 31.05.2018, qui riproposto in relazione all'utilizzo dei coefficienti per il riparto dei residui dei Fondi dell'anno 2019.

Visti i vigenti CC.CC.NN.LL. del personale della Dirigenza Professionale, Tecnica ed Amministrativa .

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1) di adottare l'accordo integrativo aziendale sottoscritto il 12.07.2019 con la Dirigenza Professionale, Tecnica ed Amministrativa, che qui si allega sotto la lettera A), e che costituisce parte integrante e sostanziale della presente delibera.

2) di applicare i coefficienti di distribuzione di cui all'accordo del 31.05.2018, in relazione al riparto dei residui dei suddetti Fondi anche per l'anno 2019, di seguito riportati:

Posizione	Coefficiente (c)
Direzione Struttura Complessa	2,6
Responsabilità Struttura Semplice SS1	1,9
Responsabilità Struttura Semplice SS2	1,8
Responsabilità Struttura Semplice SS3	1,7
Titolarità incarico alta specializzazione	1
Funzioni di base	0,75



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

3) Di dare mandato alla SOC "Affari Generali, Legali e Istituzionali" di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.01.95.

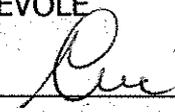
4) Di dare mandato alla Struttura Complessa "Affari Generali, Legali e Istituzionali" di trasmettere copia del presente atto alle Unità Organizzative interessate.

/fs

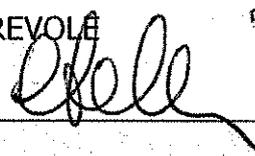
Omegna, li 27 SET. 2019


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 27/9/2019

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 27/09/2019



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 7 OTT. 2019 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale Nota prot. n. _____ del _____
- Conferenza dei Sindaci Nota prot. n. _____ del _____
- Giunta Regionale Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D	<input checked="" type="checkbox"/>	DIPSA
DIP. PREVENZIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
DISTRETTO VCO	<input checked="" type="checkbox"/>	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
FARMACIA	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
SALUTE MENTALE TERRITORIALE	<input type="checkbox"/>	
SER.D	<input type="checkbox"/>	