



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

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

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

DELIBERAZIONE N. 834 del 5 NOVEMBRE 2019

O G G E T T O	LIQUIDAZIONE ATTIVITA' AGOSTO 2019 CONVENZIONE TRA L'ASL VCO E IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE DI CUI ALLA DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE N. 116 DEL 11/02/2019 ALLEGATO E)
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciannove il giorno

CINQUE

del mese di

NOVEMBRE

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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

L'estensore dell'atto
Sig.ra GUERRINI Elena

Omegna, li 31/10/2019

Il responsabile del procedimento
Dott. MARRAFFA Damiano

Omegna, li 31/10/19

Per il Direttore della S.O.C. GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Dr MARRAFFA Damiano

Omegna, li 31/10/19

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

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Formazione di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Premesso che con deliberazione del Direttore Generale n. 116 del 11/02/2019 si è provveduto al rinnovo delle convenzioni tra questa Azienda e il Centro Ortopedico di Quadrante, tra le quali, all'allegato E) si stipula la convenzione per attività amministrativa fornita dalla SOC Gestione Personale e Formazione (Settore Personale) per l'anno 2019.

Dato atto che il compenso mensile è stabilito in € 1.000,00 da considerarsi al netto degli oneri riflessi ed IRAP a carico del committente secondo la vigente normativa, come riportato all' art. 3 della citata convenzione di cui all'allegato E) alla delibera n. 116 del 11/02/2019.

Ritenuto necessario provvedere alla liquidazione dei proventi derivanti dal convenzionamento in questione, per il mese di agosto 2019, in ottemperanza a quanto contenuto nel disciplinare allegato E) della Delibera suindicata negli importi da riconoscere al personale afferente alla SOC Gestione Personale e Formazione, settore Personale, in misura proporzionale al diretto ovvero marginale coinvolgimento nell'attività di supporto amministrativo oggetto della convenzione, così come riportato nell'allegato A), depurando il compenso della quota aziendale pari al 5%.

Preso atto altresì del corrispondente debito orario scaturito dalla ripartizione così come stabilito all'art. 3 e 4 della convenzione.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

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



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

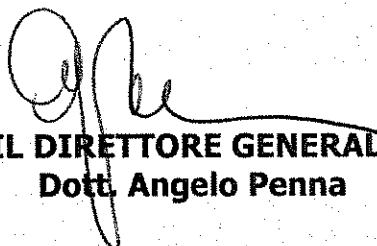
Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERA

- 1°) - **Di provvedere** per tutto quanto esposto in premessa alla liquidazione dei proventi pari a € 950,00 il mese di agosto 2019, in misura proporzionale al diretto ovvero marginale coinvolgimento nell'attività di supporto amministrativo fornita dalla SOC Gestione Personale e Formazione (S.O.S. Amministrazione del Personale) al C.O.Q., in favore del personale individuato nel prospetto allegato A) di ripartizione e valorizzazione del corrispondente debito orario.
- 2°) - **Di dare atto** che l'allegato A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale è composto da n. 1 foglio ed è conservato agli atti della struttura scrivente, non pubblicato perché i dati contenuti sono suscettibili di recare contrasto con i principi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs: n. 196 del 30.06.2003)
- 3°) - **Di imputare** al conto 3.10.18.26 l'importo pari a € 950,00 più € 226,10 per oneri, e al conto 3.30.01.04 € 80,75 per IRAP e di assoggettare i suddetti compensi , all'atto della liquidazione, al vigente regime fiscale e contributivo.

Omegna, li - 5 NOV. 2019


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA 

DATA 4/11/2019

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA 

DATA 05/11/2019



A.S.L. VCO.

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

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 - 5 NOV. 2019 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	X	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		