



## **Regione Piemonte**

### **SOC DISTRETTO VCO**

**Direttore Dr. Paolo Borgotti**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

ZONE CARENTI 2019 – FORMALIZZAZIONE DATA INIZIO  
INCARICO A TEMPO INDETERMINATO MEDICO DI ASSISTENZA  
PRIMARIA DR.SSA MARTINOLI GRAZIELLA AMBITO TERRITORIALE  
4 "STRESA - GRAVELLONA TOCE"



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla struttura

.....

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

Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Rosarita Varallo)

Il Direttore SOC Distretto VCO  
(Dott. Paolo Borgotti)



## **IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO**

**RICHIAMATA** la determinazione n. 1012 del 23/10/2019, di conferimento, ai sensi dell'art. 35 ACN 2006/2009 e s.m.i., dell'incarico in oggetto indicato;

**DATO ATTO** che il suddetto conferimento è stato notificato con Raccomandata A.R. in data 28/10/2019;

**ACQUISITO** agli atti d'ufficio in data 22/01/2020 il riscontro della Dr.ssa Martinoli Graziella, acquisito al protocollo generale ASL VCO al n. 4848 del 22/01/2020, che ha comunicato quale data di inizio attività il 24/01/2020;

**RITENUTO**, di determinarsi in ordine alla formalizzazione della suindicata data di inizio dell'incarico 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 FORMALIZZARE** che la data di inizio dell'incarico in oggetto indicato conferito con determinazione n. 1012 del 23/10/2019 citata in premessa, è il 24/01/2020 come da comunicazione dell'interessato acquisita agli atti d'ufficio pure indicata in premessa, dalla quale si evince l'indicazione degli estremi ambulatoriali.

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

**3) DI INCARICARE** gli uffici preposti in materia per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'assunzione del presente atto, nonché per la notifica al competente settore regionale.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

Data, .....

Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Rosarita VARALLO)

Il Direttore SOC Distretto VCO  
(Dott. Paolo BORGOTTI)



**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.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	FARMACIA	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	X	GEST. PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI
	SER.D		