

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 120 del 16 MARZO 2012

O G G E T T O	RECEPIMENTO ACCORDO INTEGRATIVO AZIENDALE PRONTA DISPONIBILITA' DIRIGENZA SANITARIA
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno SEDICI

del mese di MARZO alle ore 8,00 in OMEGNA,

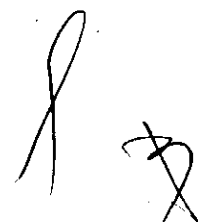
IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Richiamato l'accordo integrativo aziendale sulla "Continuità Assistenziale" Dirigenza Medica e Veterinaria e Dirigenza Sanitaria, recepito con deliberazione n. 213 del 18.08.2003.

Ravvisata la necessità di ridiscutere, per la sola Area della Dirigenza Sanitaria, l'accordo sopra evidenziato, al fine di rendere conformi alla attuale organizzazione del lavoro gli strumenti contrattuali previsti.

Ritenuto pertanto, per le motivazioni di cui sopra, procedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17 CCNL 03.11.2005 della Dirigenza Sanitaria, mediante la contrattazione integrativa, alla sottoscrizione di un nuovo accordo, il quale è stato siglato in data 07.03.2012 con le OO.SS. della Dirigenza Sanitaria di questa ASL, sull'utilizzo dell'istituto della "Pronta Disponibilità", a valere dal 01.03.2012.

Ritenuto altresì di precisare che per il solo anno 2012 si fa riferimento agli accessi svolti, a consuntivo, nell'anno 2011.

Tutto ciò premesso

Visto il CCNL 03.11.05.

SI PROPONE

- 1) **Di recepire** in applicazione della sopraccitata normativa contrattuale, l'accordo integrativo aziendale sull' "istituto della "Pronta Disponibilità - Dirigenza Sanitaria" con decorrenza dal 01.03.2012, siglato, in data 07.03.2012, dall' Amministrazione e dalle OO.SS. della Dirigenza Sanitaria, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale.
- 2) **Di dare mandato** alla SOC "Gestione Affari Generali" di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/95.
- 3) **Di trasmettere** il presente atto alle Unità Organizzative interessate per il seguito di competenza.

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Claudia SALA)**



IL DIRETTORE SANITARIO f.f. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 – comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo.

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 21 MAR. 2012 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:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML.	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>							