

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 75 del 28 GENNAIO 2013

O G G E T T O	DISTRETTO DI DOMODOSSOLA - PRESA D'ATTO RECESSO DAL RAPPORTO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE DEL DR. LANZAFAME SALVATORE - DECORRENZA 01.02.2013
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno VENTOTTO

del mese di GENNAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

h 4 0

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 :

0

4

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA
PRESENTATA DAL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA**

VISTA la nota del 17.12.2012, prot. n. 77950/12, con la quale il dr. Lanzafame Salvatore, medico titolare di continuità assistenziale convenzionato con l'ASL VCO - Distretto di Domodossola, comunica la cessazione dal rapporto convenzionale a decorrere dal 01.02.2013;

RILEVATO che l'art.19 c.1. lettera c) del vigente Accordo Collettivo per la Medicina Generale Convenzionata del 23.03.2005 e successive modificazioni ed integrazioni, prevede tra le cause di cessazione del rapporto convenzionale, il recesso del medico da comunicare all'Azienda con almeno un mese di preavviso in caso di trasferimento ovvero due mesi negli altri casi;

CONSIDERATO che al predetto dr. Lanzafame è stato conferito un incarico di continuità assistenziale per trasferimento presso l'Azienda Sanitaria Provinciale n. 3 di Catania (comunicazione Assessorato della Salute Regione Sicilia del 05.12.2012 prot. n. 88000);

RITENUTO pertanto di prendere atto delle suddette dimissioni conformi al dettato convenzionale;

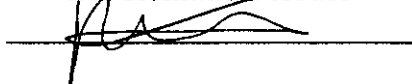
VISTO l'art.19 comma 1 lettera c) del vigente Accordo Collettivo per la Medicina Generale Convenzionata del 23.03.2005 e successive modificazioni ed integrazioni;

PROPONE

1. DI PRENDERE ATTO del recesso, dal rapporto convenzionale, del dr. Lanzafame Salvatore, nato a Catania il 25.07.1972, medico titolare di continuità assistenziale convenzionato con l'ASL VCO Distretto di Domodossola, con decorrenza 01.02.2013
2. DI DARE ATTO che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda.

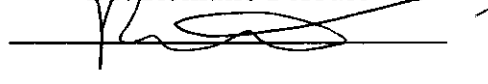
Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)

Dr. Romano Ferrari



**IL DIRETTORE DEL
DISTRETTO DI DOMODOSSOLA**

Dr. Romano Ferrari



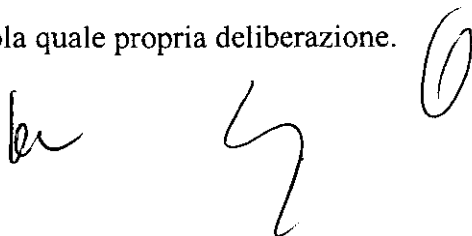
IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraesposta proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

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 **28 GEN. 2013** 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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.