

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 10 del 17 GENNAIO 2011

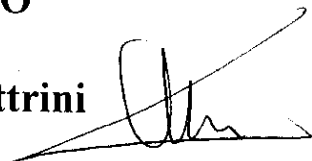
|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | <b>CONFERIMENTO INCARICO DEFINITIVO DI MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AL DOTT. JAVAN MOHAMMAD YOUSEFI</b> |
|---------------------------------|--|

L'anno duemilaundici il giorno DICIASSETTE

del mese di GENNAIO alle ore 10,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

data 10.07.2011

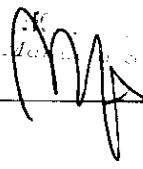
al N. 1/conducibile  
Aut 2011/20 SUB 49 conto 3200473 del 4.10.2010

al N. Aut 2011/20 SUB 53 conto 3200480

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

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

IL RESPONSABILE F.F. REF  
DELLA  
(Dot. ....)  
S.O.C.

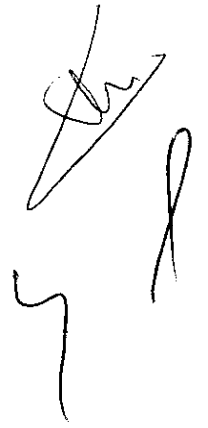


Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



## PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA

RICHIAMATO il comunicato dell'Assessorato regionale alla Sanità della Regione Piemonte pubblicato sul B.U.R.P. n. 50 del 17/12/2009 con il quale è stato pubblicato l'elenco delle zone carenti per l'assistenza primaria riferite al 1° e 2° semestre 2009;

RILEVATO che i medici interessati potevano inoltrare domanda entro 15 giorni dalla pubblicazione e che a seguito delle domande pervenute l'Assessorato regionale alla Sanità ha provveduto a formare le graduatorie per ciascuna zona carente;

RICHIAMATA quindi la particolare graduatoria per l'ambito carente costituito dai comuni di Belgirate - Baveno - Brovello Carpuigno - Gignese - Stresa come pubblicata sul B.U.R.P. n. 19 del 13/05/2010 s.m.i.

PRESO ATTO che in applicazione dell'art. 34, c. 15 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale sottoscritto in data 27/05/2009 l'Assessorato regionale alla Sanità ha provveduto a convocare Il Dott. Javan Mohammad Yousefi, medico avente diritto all'inserimento nell'ambito territoriale de quo, al fine di acquisirne l'accettazione;

VISTA la nota n. 19396/20/06 del 23/06/2010, a firma Dott.ssa Daniela Nizza, con la quale l'Assessorato regionale comunica l'accettazione DEL Dott. Costantino Muscaritolo, conforme ai termini e alle modalità previste dall'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale;

PRESO ATTO che l'art. 35, c. 2 del già richiamato A.C.N. dispone che la Regione invii all'A.S.L. competente l'accettazione del medico avente diritto per la formalizzazione dell'incarico tramite provvedimento del Direttore Generale e che tale provvedimento sia successivamente comunicato all'interessato a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento;

RILEVATO che il Direttore del Distretto, in applicazione della deliberazione Direttore Generale n. 500 del 31.03.2000 attuativa della distinzione tra funzioni di governo e di gestione e disciplinante le funzioni, responsabilità ed i poteri assegnati ai Dirigenti aziendali, ha adottato la Determinazione Dirigenziale n. 65 del 06/07/2010 con la quale ha conferito l'incarico in parola e che tale Determinazione è stata comunicata all'interessato con nota n. prot. 53350/10 del 08/07/2010;

PRESO ATTO che il medico inserendo risulta iscritto all'Albo Professionale della Provincia del V.C.O. al n. 738 dal 14/03/2000;

PRESO ATTO infine che il Dott. Javan Mohammad Yousefi, ai fini del perfezionamento del procedimento di instaurazione del rapporto convenzionale, ha provveduto ad aprire lo studio con decorrenza 04/10/2010;

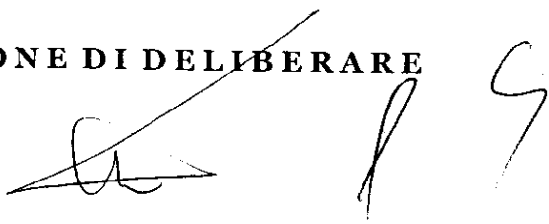
CONSIDERATO che l'art. 35 c 4 del richiamato A.C.N. subordina il definitivo conferimento dell'incarico alla comunicazione dell'ASL attestante l'idoneità dello studio ovvero alla scadenza del termine di 15 giorni dalla comunicazione del medico qualora l'ASL non proceda alla verifica ispettiva ;

RILEVATO che non è stato ritenuto necessario procedere alla suddetta visita ispettiva in quanto l'ambulatorio è già in uso ad altro Medico di Medicina generale ;

RITENUTO pertanto necessario conferire l'incarico in parola per l'ambito territoriale costituito dai comuni di- Belgirate - Baveno - Brovello Carpuigno - Gignese - Stresa , con decorrenza 04/10/2010;

VISTO il vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;

**PROPONE DI DELIBERARE**



- 1) DI PRENDERE ATTO di quanto in premessa esposto e di formalizzare, l'incarico definitivo quale medico di assistenza primaria al Dott. Javan Mohammad Yousefi , residente a Arizzano, via Nuova Intra Premeno n. 15, per l'ambito territoriale costituito dai comuni di Belgirate – Baveno – Brovello Carpugnino – Gignese – Stresa, con decorrenza 04/10/2010.
- 2) DI INCARICARE il Distretto di Verbania di provvedere agli adempimenti conseguenti al presente provvedimento ratificando nel contempo gli atti di procedura sin qui esperiti.
- 3) DI PRECISARE che l'onere derivante dal presente atto è ricompreso nel budget assegnato al Distretto di Verbania e precisamente al Conto 3100473 sub-impegno 20/49 e al Conto 3100480 sub-impegno 20/53 dell'Esercizio di riferimento.
- 4) DI DARE MANDATO alla Segreteria Generale di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995

**IL DIRETTORE di MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI VERBANIA  
(Dott.ssa. Mariagrazia Bolongaro)**



\*\*\*\*\*

**IL COMMISSARIO**

Vista la sopraesposta proposta istruttoria;

Acquisito il parere favorevole, espresso ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

**DECIDE**

***di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione***

LC



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Adriano Giacometto)

### 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 24 GEN. 2011 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 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"/> |         | <input type="checkbox"/> |     | <input type="checkbox"/> |                     | <input type="checkbox"/> |                   |