

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 209 del 26 MAR. 2013

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

COLLEGIO TECNICO PER LA VERIFICA 5 ANNI DI ATTIVITA'  
CCNL 03.11.2005 DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA  
DOTT.PASSONI DAVIDE  
DIRIGENTE MEDICO-NEUROLOGIA-

L'anno duemilatredici il giorno VENTISEI

del mese di MARZO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

- **Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

- **Dott. Francesco Garufi** **DIRETTORE SANITARIO** **Astenuto**

- **Dott. Rino Bisca** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**





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

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

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

b h

209

26 MARZO 2013

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

Premesso che:

- Ai sensi dell'art. 25 c. 1 del CCNL 3.11.05 "la valutazione dei dirigenti che è diretta alla verifica del livello di raggiungimento agli obiettivi assegnati e della professionalità espressa è caratteristica essenziale ed ordinaria del loro rapporto di lavoro" così come confermato dall'art. 5 c. 2 del CCNL 06.05.2010.
- Con deliberazione n. 423 del 24.08.2001 questa Azienda ha provveduto all'adozione del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali.
- Con determinazione della U.O. Gestione Risorse Umane n. 255 del 19.03.2013, è stato ammesso alla verifica per il raggiungimento dei 5 anni di attività - art. 26 c. 2 lettera c) CCNL 03.11.2005 Dirigenza Medica e Veterinaria il sotto indicato Dirigente Medico che ha maturato l'esperienza professionale richiesta a decorrere dalla data a fianco indicata:

Dott. PASSONI Davide - Dir.Medico Neurologia- 01.03.2013

- Visto l'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifica degli incarichi dirigenziali che detta disposizioni circa la composizione del "Collegio Tecnico" deputato alla valutazione.

Visto altresì l'allegato n. 5 del CCNL 03.11.05, il quale introduce un nuovo principio, articolando il procedimento di valutazione in "valutazione di I istanza", affidata all'organo direttamente a conoscenza dell'attività del valutato (titolare di Struttura Complessa presso la quale lo stesso presta servizio ovvero in caso di Struttura Semplice di livello dipartimentale, il titolare del Dipartimento) e "valutazione di II istanza", affidata al Collegio Tecnico di cui all'art. 26 sopracitato.

- Dato atto che con nota prot. n. 55593 del 31.07.2006, facendo riferimento a quanto sopra indicato, è stata data informazione alle OO. SS. mediche e non mediche che non sarà più previsto nella composizione dei Collegi Tecnici il Direttore/Dirigente Responsabile della Struttura di appartenenza del valutato, già soggetto valutatore di I istanza.
- In relazione a quanto sopra, viene designato il seguente Collegio Tecnico:

**Valutazione di I° istanza:**

Dott.ssa JULITA Patrizia

Direttore f.f. SOC Neurologia

7  
L

**Valutazione di II° istanza:**

**COLLEGIO TECNICO**

**PRESIDENTE:**

Dott. GARUFI Francesco Direttore Sanitario

**COMPONENTI:**

Dott. CONTI Roberto I.P."Gestione neurologia in  
urgenza e  
Neurofisiopatologia"

Dott. PASSANTINO Francesco I.P. "Patologie neurologiche  
degenerative:protocolli e  
linee guida".

Visti il D.Lgs.vo 502/92 e successive modifiche nonchè il D.Lgs.vo 286/99 ed il capo IV del CCNL 03.11.2005 Dirigenza Medica e Veterinaria

**S I P R O P O N E**

1. Di procedere alla verifica per il raggiungimento dei 5 anni di attività – CCNL 03.11.2005 e CCNL 06.05.2010 Area Dirigenza Medica Veterinaria - del sottocitato Dirigente Medico che ha maturato l'esperienza professionale richiesta a decorrere dalla data a fianco indicata:

Dott. PASSONI Davide - Dir.Medico Neurologia- 01.03.2013

2. Di nominare per quanto in premessa citato, nella composizione di seguito indicata e ai sensi di quanto disposto dall'allegato n. 5 del CCNL 03.11.05 nonchè dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, il Collegio Tecnico per la verifica del Dirigente di cui al precedente punto 1)

**Valutazione di I° istanza:**

Dott.ssa JULITA Patrizia

Direttore f.f. SOC Neurologia

**Valutazione di II° istanza:**

**COLLEGIO TECNICO**

**PRESIDENTE:**

Dott. GARUFI Francesco Direttore Sanitario

**COMPONENTI:**

Dott. CONTI Roberto I.P. "Gestione neurologia in  
urgenza e  
Neurofisiopatologia"

Dott. PASSANTINO Francesco I.P. "Patologie neurologiche  
degenerative: protocolli e  
linee guida".

3. Di trasmettere il presente atto alle Unità Operative interessate per il seguito di competenza.

**Per IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
RESPONSABILE SOC GRU  
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
TECNICO- AMMINISTRATIVO  
(DOTT. FEDERICO BONISOLI)**

/fs

*Bonisoli*



**IL DIRETTORE GENERALE**

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, del solo Direttore Amministrativo in quanto il Direttore Sanitario risulta direttamente interessato.

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

*[Signature]*

*[Signature]*

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)

**Astenuto**

### 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 26 MAR. 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"/> 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"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	