

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **270** del **24 APRILE 2013**

O G G E T T O	SALDO RETRIBUZIONE DI POSIZIONE AZIENDALE ANNO 2011 PERSONALE DELLA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno **VENTIQUATTRO**

del mese di **APRILE** 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

01/01/2014

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

- Richiamato l'art. 24 CCNL 17.10.2008 come modificato dall'art. 9 del C.C.N.L 06.05.2010 Area Dirigenza Medica Veterinaria biennio economico 2008-2009.
- Dato atto degli accordi, di cui ai verbali di delegazione sindacale Dirigenza Medica e Veterinaria rispettivamente in data 05.04.2004 e 05.08.2004, intercorsi in merito alla quantificazione in via di acconto di una quota mensile disposta a titolo di retribuzione di posizione variabile aziendale.
- Viste le disposizioni dell'art. 71 del D.L.78/2008, convertito nella L. 133/2008.
- Verificata a consuntivo la spesa sostenuta nel corso dell'esercizio 2011 per l'attribuzione individuale di acconti sulla retribuzione di posizione aziendale in favore del Personale Medico e Veterinario .
- Dato atto del residuo sul Fondo art. 9, destinato alla Retribuzione di Posizione, a consuntivo di esercizio 2011, pari ad € 1.092.161,69, stante la rideterminazione dei Fondi dovuta all'applicazione del . C.C.N.L 06.05.2010 con delibera n. 120 del 20.06.2012 .
- Ritenuto di provvedere alla determinazione dei compensi a saldo della Retribuzione di Posizione Aziendale esercizio 2011, nei confronti del Personale Medico-Veterinario in conformità delle procedure di riparto previste negli accordi aziendali citati in premessa .

SI PROPONE

- 1°) **di erogare**, per le motivazioni tutte richiamate in premessa, al Personale Medico Veterinario della Azienda A.S.L. VCO i compensi determinati a congruaggio sul fondo Retribuzione di Posizione Anno 2011, nelle entità individualmente esposte a saldo all'interno del prospetto che si omette dall'allegare al presente provvedimento per motivi di riservatezza, alla lettera A) che si rende disponibile alla consultazione presso la SOC Gestione Risorse Umane sede di Domodossola.
- 2°) **di dare atto** che gli oneri derivanti dal presente provvedimento pari ad € 1.444.929,91 di cui € 259.934,48 per oneri ed € 92.833,74 per Irap, risultano ricompresi tra i debiti dello stato patrimoniale al 31.12.2011.
- 3°) **di dare mandato** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L. R. n. 10 del 24.01.1995.

Il Dirigente Amministrativo
Responsabile della S.O.C.
Gestione Risorse Umane
(dott.ssa Claudia SALA)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo ~~e dal Direttore Sanitario;~~

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

Astenuto

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 **29 APR, 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	