

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 271 del 24 APRILE 2013

O G G E T T O	PRESA D'ATTO RECESSO DAL RAPPORTO CONVENZIONALE DEL DR. DE MATTEIS ATTILIO MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA - DECORRENZA 30.04.2013
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno VENTIQUATTRO

del mese di APRILE in OMEGNA,


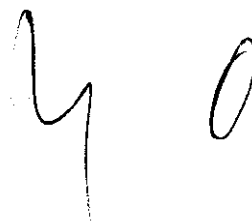
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- 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 :

h
be

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

PRESENTATA DAL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA

VISTA la nota del 26.02.2013 (ricevuta il 28.02.2013 con ns. prot. n. 12452/13) con la quale il dr. Attilio De Matteis, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Domodossola, comunica la cessazione del rapporto convenzionale con decorrenza 30.04.2013;

RILEVATO che l'art. 19, c.1, lett. c) del vigente accordo collettivo per la medicina generale convenzionata, approvato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23.03.2005, come integrato con l'accordo collettivo nazionale sottoscritto in data 29.07.2009, prevede, fra 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;

RILEVATO altresì che la decorrenza della cessazione risulta conforme al dettato contrattuale e che si ritiene, pertanto, di prendere atto delle summenzionate dimissioni dal rapporto convenzionale a far data dal 30.04.2013;

VISTO l'art. 19, comma 1, lett. c) del vigente accordo collettivo per la medicina generale convenzionata, approvato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23.03.2005, come integrato con l'accordo collettivo nazionale sottoscritto in data 29.07.2009;

PROPONE

1° DI PRENDERE ATTO della cessazione del rapporto convenzionale con il dr. Attilio De Matteis, nato a Pieve Vergonte (VB) il 30.12.1949, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Domodossola, con decorrenza 30.04.2013

2° DI DARE MANDATO al Direttore del Distretto di Domodossola di provvedere agli adempimenti conseguenti al presente provvedimento

3° DI DARE ATTO che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda

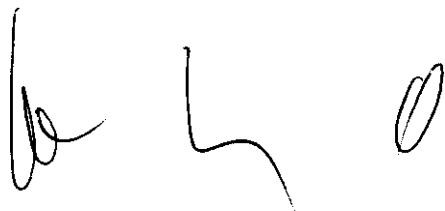
IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
(Dr. Romano FERRARI)

IL DIRETTORE GENERALE

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 Sanitario e dal Direttore Amministrativo;

DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. ~~Adriano~~ Giacometto)

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 24 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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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"/>

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"/>

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"/>

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