

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 324 del 30 MAGGIO 2013

O G G E T T O	<b>CONFERMA ALLA DOTT.SSA BUZIO ANNA MARIA INCARICO DI DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA "SER.T" DELL'ASL VCO A SEGUITO DI VERIFICA</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno TRENTA  
del mese di MAGGIO in OMEGNA,

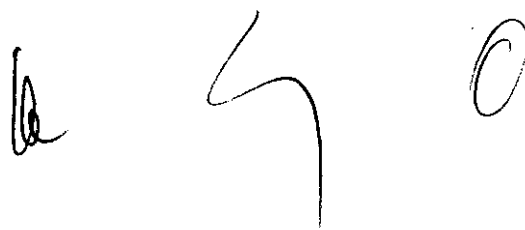
**IL DIRETTORE GENERALE**

**- 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 \_\_\_\_\_

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato

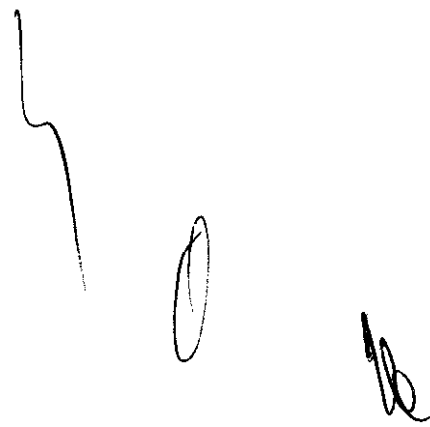
(Dr.ssa .....)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
IL DIRETTORE SOC GESTIONE RISORSE UMANE**

**Dato atto** che con delibera n. 517 del 30.06.2008 è stato confermato alla Dott.ssa BUZIO Anna Maria l'incarico di Direzione della Struttura Complessa "SER.T" dell'ASL VCO in scadenza alla data del 30.06.2013.

**Viste** le deliberazioni n. 397 del 09.06.2009, rettificata con delibera n. 632 del 25.08.2009, con la quale si è provveduto alla ricognizione e all'inquadramento diretto delle posizioni Dirigenziali riferite alle Macrostrutture, alle Strutture Operative Complesse e delle Strutture Operative Semplici previste nell'Atto Aziendale 2002 PRR 2007/2010 e relativa nomina delle posizioni apicali previste nell'Atto Aziendale 2008 Dirigenza Medica e Veterinaria e Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica e Amministrativa.

**Dato atto** giusta il disposto del succitato provvedimento n. 397/2009, rettificato con delibera n. 632/2009, si è provveduto alla conferma, ai sensi dell'art. 38 lett. b) dell'Atto Aziendale sopra indicato, della Dott.ssa BUZIO Anna Maria, quale Direttore della Struttura Complessa "SER.T dell'ASL VCO" dal 01.07.2009 fino alla scadenza del 30.06.2013.

**Visto** il Regolamento Aziendale in materia di valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 423/01.

**In particolare**, con deliberazione n. 240 del 04.04.2013 è stato formalmente costituito il Collegio Tecnico previsto per la valutazione dell'incarico confermato al succitato Dirigente.

**Preso atto** che il succitato Collegio Tecnico si è riunito in data 28.05.2013 ed ha terminato i propri lavori, rassegnando il verbale relativo alle operazioni svolte, agli atti del fascicolo personale dell'interessata, esprimendo una valutazione positiva relativamente all'attività svolta dalla Dott.ssa BUZIO Anna Maria nella Direzione dell'incarico assegnato.

**PROPONE DI DELIBERARE**

1. **Di confermare**, ai sensi dell'art. 28 del CCNL 03.11.2005 della Dirigenza Medica/Veterinaria, nell'incarico di Direttore di Struttura Organizzativa Complessa "SER.T" dell'ASL VCO con rapporto di lavoro esclusivo, per cinque anni a decorrere dal 01 luglio 2013, al Dirigente Medico Dott.ssa BUZIO Anna Maria sulla scorta della valutazione positiva dell'attività svolta dallo stesso.
2. **Di dare atto** che il Dirigente affidatario dell'incarico di cui sopra è comunque da intendersi soggetto a verifica annuale ai fini della corresponsione della retribuzione di risultato, nonché al termine dell'incarico stesso.
3. **Di dare mandato** al Responsabile della Struttura Complessa "Gestione Risorse Umane" o il suo sostituto in caso di assenza o impedimento procederà alla sottoscrizione del conseguente contratto individuale di lavoro in nome e per conto di questa Azienda.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data 29.05.2013

Il Direttore SOC Gestione Risorse Umane  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Claudia SALA)



/cv

## **IL DIRETTORE GENERALE**

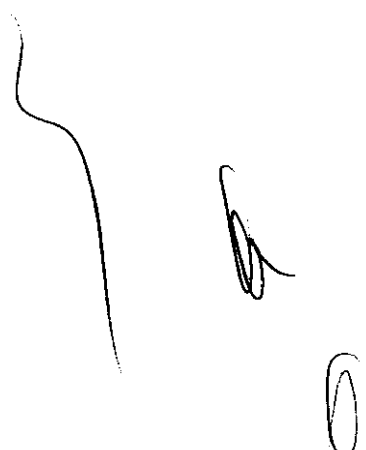
### **VISTA**

la sopraestesa proposta istruttoria

### **ACQUISITI**

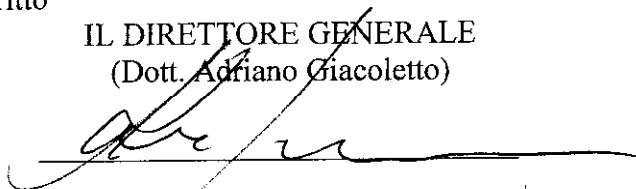
i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 – comma 1 – quinquies del D. Lgs.vo n. 229 del 19 giugno 1999, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

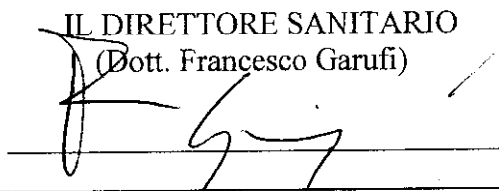
Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

Letto, confermato e sottoscritto

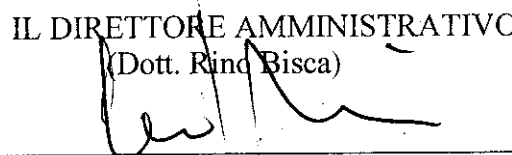
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)



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 30 MAG. 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 checked="" type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. O
<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 checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<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"/>	

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