

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **383** del **5 AGOSTO 2013**

O G G E T T O	RICORSO EX ART. 414 CPC TRIBUNALE DI VERBANIA SEZIONE LAVORO PROMOSSO DA M.M. PER OTTENERE TRASFERIMENTO DI REPARTO – COSTITUZIONE IN GIUDIZIO ED INCARICO LEGALE
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno **CINQUE**

del mese di **AGOSTO** 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
(Dott.ssa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

40

ba

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

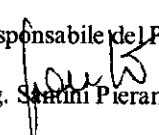
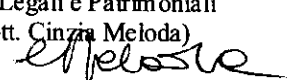
PRESO ATTO del ricorso ex 414 cpc promosso da M.M. presso il Tribunale di Verbania Sezione Lavoro notificato in data 30.04.2013 per ottenere il trasferimento dall'UO di Nefrologia/Cardiologia presso quella di Endoscopia Digestiva in quanto vincitrice di regolare bando di mobilità' intraaziendale;

RITENUTO di resistere nel predetto giudizio in considerazione della sussistenza di valide argomentazioni di diritto e di merito a sostegno della legittimita' dell'operato dell'Azienda affidando l'incarico de quo all'Avv. Cinzia Meloda, Avvocato Dirigente dipendente S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali ASL VCO;

SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) di costituirsi nel giudizio promosso da M.M. presso il Tribunale di Verbania Sezione Lavoro notificato in data 30.04.2013 per il riconoscimento di quanto indicato in premessa;
- 2°) di affidare l'incarico di che trattasi all'Avv. Cinzia Meloda, Avvocato Dirigente dipendente S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali ASL VCO;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

<p>Data 01.08.2013 Il Responsabile del Procedimento  (Sig. Santini Pieranna)</p>	<p>Il Direttore SOC Affari Legali e Patrimoniali (Dott. Cinzia Meloda) </p>
---	---

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraesesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

04



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 **- 5 AGO, 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. 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 checked="" 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"/>	
<input type="checkbox"/>	