

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 400 del 28 AGOSTO 2013

O G G E T T O	CONFERIMENTO INCARICO DI CONSIGLIERE DI FIDUCIA ALL'AVV.TO MARIA SERENA PILONE.
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno VENTOTTO

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi

DIRETTORE SANITARIO

ASSENTE  
GIUSTIFICATO

- Dott. Rino Bisca

DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

data 31/04/2013

al N. Aut. 2013/24-15 conto 3 10 04 56

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 REE o suo delegato

(Dott.ssa .....)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 3'000,00

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

STAMPATO  
01/05/2013

76

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Su proposta del Presidente del Comitato Unico di Garanzia, Dr. Luigi Petrone.**

**Premesso che**

- con provvedimento n. 438 del 18.12.2012 è stato adottato il "Codice di Condotta per la prevenzione del mobbing, delle molestie sessuali e morali nei luoghi di lavoro e per la tutela e la dignità delle donne e degli uomini che lavorano nell'ASL VCO".
- che con deliberazione n. 267 del 24.4.2013 si è provveduto all' "Emissione bando finalizzato all'affidamento di un incarico per il ruolo di Consigliere di Fiducia per l'ASL VCO nell'ambito del Comitato Unico di Garanzia".
- che con deliberazione n. 338 del 28.06.2013 si è provveduto all'approvazione della relativa graduatoria redatta da apposita commissione riunitasi in data 03.06.2013.

**Verificato che** il candidato primo classificato Avv.to Pilone Maria Serena ha formalizzato mediante autodichiarazione ai sensi di Legge l'insussistenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse nei confronti dell'ASL VCO.

**Considerata** la necessità e l'urgenza di provvedere al conferimento dell'incarico di Consigliere di Fiducia dell'ASL VCO che risulta figura indispensabile alla realizzazione dei compiti del CUG, così come risulta dall'art. 6 e seguenti del Codice di Condotta che disciplina la figura istituzionale del/la Consigliere/a di Fiducia.

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

**Tutto ciò premesso****DELIBERA**

1. **Di prendere atto** della autodichiarazione presentata dall'Avv.to Pilone Maria Serena, redatta ai sensi di Legge, dalla quale risulta l'insussistenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse nei confronti dell'ASL VCO.
2. **Di procedere** al conferimento dell'incarico di Consigliere di Fiducia dell'ASL VCO all'Avv.to Pilone Maria Serena, nata a Novara il 08.08.1963, con decorrenza dalla data di esecutività del presente atto deliberativo e con scadenza non oltre il dicembre 2015, così come indicato nell'Allegato A) alla deliberazione n. 267 del 24.04.2013.
3. **Di dare atto che** il costo pari ad € 3.000,00 è imputato al conto n. 3 10 04 56 del Conto Economico 2013 così come già indicato nella deliberazione n. 267 del 24/04/2013.
4. **Di prendere altresì atto** che il costo di cui sopra è comprensivo di ogni costo/spesa/rimborso nonché oneri fiscali e contributi dovuti ai sensi di Legge.
5. **Di precisare che** l'Amministrazione si riserva inoltre di recedere dal contratto in argomento, anche prima della scadenza, per motivate esigenze, con preavviso almeno di 90 giorni.



6. **Di dare mandato** alla Segreteria Generale di trasmettere copia della presente al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. n. 10 del 24.01.1995.

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

**Il Responsabile del Procedimento**  
**(dott. Luigi PETRONE)**



A small, handwritten mark or signature located at the bottom center of the page.

A small, handwritten mark or signature located in the lower right quadrant of the page.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garuffi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)

**ASSENTE**  
**GIUSTIFICATO**

### 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 **3 SET, 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 checked="" 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"/>	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"/>	