

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **530** del **24 DICEMBRE 2013**

O G G E T T O	<p>ACCORDO AZIENDALE "RICONOSCIMENTO DISAGIO PER LA COPERTURA DELLE ASSENZE IMPROVVISE": RECEPIMENTO</p>
---------------------------------	---

L'anno duemilatreddici il giorno **VENTIQUATTRO**

del mese di **DICEMBRE** 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 di gestione _____

Il RESPONSABILE DELL'OPERAZIONE
Il Direttore della S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie delegato
(Dott.ssa Manuela SUCCI)

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali:

UNITAUDIT

2008/10/10

^

10

10

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della situazione di carenza nella dotazione organica con riflesso, in particolare, alla programmazione dei turni causate dalle assenze improvvise, per fattori urgenti ed imprevedibili.

Preso atto, altresì, delle necessità di garantire, a livello aziendale, la continuità dei servizi assistenziali, nel rispetto e salvaguardia della qualità e sicurezza e nella massima tutela della salute pubblica.

In data 04.12.13 tra la RSU e le OO.SS. del personale del Comparto e la Direzione Aziendale dell'ASL VCO, è stato siglato un accordo aziendale con il quale sono state disciplinate le modalità di rientro in servizio, nonché il riconoscimento economico, del personale turnista per la copertura delle assenze improvvise causate da fattori urgenti ed imprevedibili.

Tutto ciò premesso e in esecuzione all'accordo aziendale sopra citato:

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

DELIBERA

- 1) **Di recepire**, per le argomentazioni illustrate in premessa, l'accordo aziendale "riconoscimento disagio per la copertura delle assenze improvvise", che costituisce parte integrante e sostanziale della presente Deliberazione, siglato dalle parti in data 04.12.13.
- 2) **Di precisare** che le risorse previste per l'attuazione del presente accordo aziendale, il cui budget economico, per l'anno 2013, risulta essere presuntivamente di €. 9.500,00, trovano copertura nell'ambito dei Fondi Aziendali ed ascritte ai conti economici di seguito indicati: Ruolo Sanitario conto n. 3.10.06.24, Ruolo Tecnico conto n. 3.10.08.14.
- 3) **Di dare mandato** alla Segreteria Generale di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/95.



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 DIC. 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 type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. O
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 checked="" 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.