

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 9 del 14 GENNAIO 2014

O G G E T T O	<p>ACCORDO AZIENDALE "CONTINGENTI MINIMI DI PERSONALE AL FINE DI GARANTIRE LA CONTINUITA' DELLE PRESTAZIONI INDISPENSABILI IN OCCASIONE DI SCIOPERO" DEL PERSONALE DEL COMPARTO: RECEPIMENTO</p>
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno QUATTORDICI

del mese di GENNAIO 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 :



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

Richiamata la normativa in vigore in materia di servizi minimi essenziali in caso di sciopero, ovvero le disposizioni contenute nella Legge 12/06/1990 n. 146, così come modificata ed integrata dalla Legge 11.04.2000, n. 83, nonché le relative norme di recepimento nel CCNL del Personale del Comparto Sanità.

Preso atto delle indicazioni contenute negli "Accordi sui servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione del Personale del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale, sottoscritti fra l'ARAN e le OO.SS di categoria in data 20.09.2001, pubblicato sul Supplemento Ordinario della G.U. n. 20 del 20.02.2002, a seguito di valutazione di idoneità effettuata dall'apposita Commissione di Garanzia.

Rilevata la necessità di procedere ad una revisione ed aggiornamento della regolamentazione aziendale esistente sulla materia risalente all'anno 2004, giusta deliberazione del Direttore Generale n. 650 del 02.11.2004 e s.m.i.

Preso atto delle intese raggiunte sulla materia in seno alla delegazione trattante dell'Area del Comparto di questa ASL che ha portato alla sottoscrizione dell' "Accordo Integrativo Aziendale sui contingenti minimi di personale al fine di garantire la continuità delle prestazioni indispensabili in occasione di sciopero" in data 04.12.2013.

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) **Di recepire**, in osservanza della succitata normativa ed a seguito della relativa procedura, l' "Accordo sui contingenti minimi di personale al fine di garantire la continuità delle prestazioni indispensabili in occasione di sciopero" del personale del Comparto sottoscritto in data 04.12.13 fra l'Amministrazione e le OO.SS ed RSU di categoria, allegato alla presente Deliberazione quale parte integrante e sostanziale.
- 2) **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.
- 3) **Di precisare** che dalla sottoscrizione del presente accordo non derivano oneri aggiuntivi a carico dell'Azienda, né diretti né indiretti.
- 4) **Di fornire** al succitato accordo la più ampia diffusione disponendone la pubblicazione sul sito Aziendale.
- 5) **Di dare atto** che l'accordo sopra evidenziato, certificato dal Collegio Sindacale, è stato inviato all'ARAN e al CNEL, ai sensi dell'art. 40-bis, comma 5, D.lgs.vo 165/2001, come modificato dall'art. 55, D.Lgs.vo 150/2009, con nota prot. n. 1291 del 09.01.2014.



Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data 10.01.2014



IL DIRETTORE SOC GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Claudia SALA)

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 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore sanitario

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/cv

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacòletto)

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 20 GEN. 2014 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input checked="" type="checkbox"/>	DP	<input checked="" type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. O	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/>	SD	<input checked="" type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input checked="" type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/>	MED URG	<input checked="" type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	