

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

**IL DIRETTORE GENERALE**

DELIBERAZIONE N. 144 del 17 APRILE 2014

O	PRESA D'ATTO DELLE
G	RISULTANZE AGLI ATTI D'UFFICIO IN MERITO
G	ALL'APPLICAZIONE ART. 18 C.C.N.L. DIRIGENZA MEDICA
E	E VETERINARIA 08.06.2000 E S.M.I.
T	SOSTITUZIONI
T	
O	

L'anno duemilaquattordici il giorno DICIASSETTE

del mese di APRILE 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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

ANNE D'URIA 51 44

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

ANNE D'URIA 51 44

ANNE D'URIA 51 44

D

6

6

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA  
IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

**Richiamato** l'art. 18 commi 1 e 2 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000 così come modificato ed integrato dall'art. 11 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005 che disciplina l'applicazione delle disposizioni per le sostituzioni in caso di assenza per ferie o malattia o altro impedimento da parte del Dirigente con incarico di Direzione di Struttura Complessa, affidando in capo all'Azienda l'onere di redigere apposito atto;

**Richiamate altresì** le note prot. n. 7522 del 05.02.2014 e prot. n. 9704 del 13.02.2014 a firma del Direttore Generale e del Direttore Sanitario e indirizzate a tutti i Direttori delle strutture sanitarie di questa A.S.L. nelle quali, a seguito ed in accordo con le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria, si intende fornire indicazioni in merito all'applicazione dell'istituto delle sostituzioni ex art. 18 C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000 e s.m.i.;

**Considerato che**, in ottemperanza alle succitate indicazioni con nota prot. n. 9010 del 11.02.2014 la S.O.C. G.R.U. richiedeva, ai direttori di S.O.C. Dirigenza Medica e Veterinaria e dei Dipartimenti Medico Sanitari, di individuare il Dirigente sostituto ai sensi del richiamato art. 18 e di comunicarne l'esito alla scrivente struttura entro il 28.02.2014;

**Viste** le note protocollari pervenute a tutt'oggi da parte dei Direttori S.O.C. interessati, intese a individuare, a seguito di apposita istruttoria condotta all'interno della struttura di afferenza, il dirigente sostituto, di cui risulta opportuno prendere atto;

**PROPONE DI DELIBERARE**

- 1°)- **Di prendere atto**, nell'elenco nominativo allegato alla lettera "A" facente parte integrale e sostanziale del presente provvedimento, delle risultanze relative alle individuazioni, disposta dai Direttori di S.O.C. e Dipartimento del Dirigente sostituto in caso di assenza per ferie o malattia o altro impedimento, così come previsto dall'art. 18 commi 1 e 2 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 08.06.2000 e modificato ed integrato dall'art. 11 del C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005.
- 2°) - **Di dare atto inoltre** che non risulta a tutt'oggi pervenuta alcuna indicazione relativa alla sostituzione dei Direttori delle sottoindicate S.O.C.:

CHIRURGIE GENERALI E VASCOLARI  
LABORATORIO ANALISI  
RADIODIAGNOSTICA  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U  
O

## OSTETRICIA E GINECOLOGIA MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA.

3) **Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di provvedere.

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

**Data,**

15 APR. 2014



**Il Direttore SOC  
GESTIONE RISORSE UMANE  
Responsabile del Procedimento  
(Dr Claudia SALA)**

/b/

## IL DIRETTORE GENERALE

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espressi 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.

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 17 APR. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 17 APR. 2014

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
L'Assistente Amministrativo  
*(Laura BIZZI)*

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 checked="" type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/> SERT	<input checked="" type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/> DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> REF	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input checked="" type="checkbox"/> ML	<input checked="" type="checkbox"/> AG	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP TECNICO AMMVO	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/> RU	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
	<input type="checkbox"/> PP	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	