

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 198 del 22 MAGGIO 2014

O G G E T T O	INTEGRAZIONE DELIBERA N. 144 DEL 17.04.2014 AVENTE ALL'OGGETTO: "PRESA D'ATTO DELLE RISULTANZE AGLI ATTI D'UFFICIO IN MERITO ALL'APPLICAZIONE ART. 18 C.C.N.L. DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA 08.06.2000 E S.M.I. SOSTITUZIONI"
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTIDUE

del mese di MAGGIO 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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

4

8

Q

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

Richiamata la deliberazione n. 144 del 17.04.2014 con la quale si prendeva atto delle risultanze di cui all'allegato "A" alla stessa deliberazione e relative alle individuazioni, disposte dai Direttori di S.O.C., 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 s.m.i.;

Visto che in data 22.04.2014 con protocollo n. 25376 perveniva la nota del Dr UDERZO Alberto, nominato Direttore f.f. S.O.C. Ortopedia e Traumatologia a decorrere dal 01.03.2014, intesa a individuare, a seguito di apposita istruttoria condotta all'interno della struttura di afferenza, il proprio dirigente sostituto nella persona del Dr Davide BONACCI, di cui risulta opportuno prendere atto;

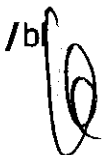
PROPONE DI DELIBERARE

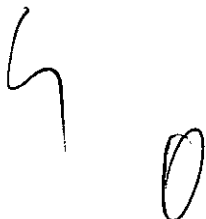
- 1°)- **Di prendere atto** della individuazione del Dr Davide BONACCI, disposta dal Direttore f.f. della S.O.C. Ortopedia e Traumatologia, a Dirigente sostituto in caso di propria assenza per ferie o malattia o altro impedimento, così come previsto dall'art. 18 commi 1 e 2 del C.C.N.L. Dirigenza Medica 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 confermare** tutto quanto altro indicato nella deliberazione di cui in premessa.
- 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,

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

/b


4


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.

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.

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 **22 MAG. 2014** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA
ESECUTIVITA' IN DATA

22 MAG. 2014

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo
(**Laura Pizzi**)

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 type="checkbox"/>	SD
<input 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"/>	