



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

N. 427 del 27/03/2024

**Oggetto: CONFERIMENTO INCARICO A TEMPO INDETERMINATO AL  
DOTT. FALCIONI TOMMASO QUALE SPECIALISTA AMBULATORIALE  
CONVENZIONATO BRANCA ODONTOIATRIA – RETTIFICA  
FORMULAZIONE ORARIA**

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: OSSOLA ORIETTA



**REGIONE  
PIEMONTE**

Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Martelletti Sonia

Il Responsabile del procedimento: Ferrari Romano

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA - DOMODOSSOLA**

Premesso che con determinazione n. 416 del 22/03/2024 è stato conferito al dott. Falcioni Tommaso nato a Domodossola (VB) il 08/11/1984 l'incarico a tempo indeterminato per n.19 ore settimanali branca odontoiatria da svolgersi dal 01/04/2024 nella seguente formulazione oraria:

<b>Dott.Falcioni Tommaso</b>	<b>LUN.</b>	<b>MAR</b>	<b>MER.</b>	<b>GIO.</b>	<b>VEN.</b>	<b>TOT.ORE</b>
DOMODOSSOLA -ODONTOIATRIA	08.00-13.00				08.00-13.00	
	13.30-16.00					
DOMODOSSOLA - ODONTOPROTESI				12.30-16.00	13.30-16.30	
	7,5			3,5	8	19 ORE

Dato atto che, per mero errore materiale, è stata indicata una formulazione oraria non corretta;

Ritenuto, di rettificare la formulazione oraria dello specialista dott. Falcioni Tommaso in:

<b>Dott.Falcioni Tommaso</b>	<b>LUN.</b>	<b>MAR</b>	<b>MER.</b>	<b>GIO.</b>	<b>VEN.</b>	<b>TOT.ORE</b>
DOMODOSSOLA -ODONTOIATRIA	08.00-13.00				08.00-13.00	
	13.30-16.00			12.30-16.00		
DOMODOSSOLA - ODONTOPROTESI					13.30-16.30	
	7,5			3,5	8	19 ORE

fatta salva ogni ulteriore possibilità di modifica degli orari e delle sedi di attività per motivi organizzativi e funzionali.

Verificata la necessità di perfezionare l'iter del procedimento con l'assunzione del presente atto;



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

## **DETERMINA**

1°) Di rettificare la formulazione oraria del dott. Falcioni Tommaso nato a Domodossola (VB) il 08/11/1984 dell'incarico a tempo indeterminato per n. 19 ore settimanali Branca Odontoiatria da svolgersi a far data dal 01/04/2024 nella seguente:

Dott.Falcioni Tommaso	LUN.	MAR	MER.	GIO.	VEN.	TOT.ORE
DOMODOSSOLA -ODONTOIATRIA	08.00-13.00				08.00-13.00	
	13.30-16.00			12.30-16.00		
DOMODOSSOLA - ODONTOPROTESI					13.30-16.30	
	7,5			3,5	8	19 ORE

fatta salva ogni ulteriore possibilità di modifica degli orari e delle sedi di attività per motivi organizzativi e funzionali.

2°) **Di demandare** alla S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale e alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali, ognuno per quanto di competenza, tutti gli adempimenti conseguenti e connessi al presente atto.

3°) **Di inoltrare** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO.

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

***ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO***