



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. 948 del 12/07/2024

Oggetto: M.F. MATRICOLA 728, MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE, ASSENZA NON RETRIBUITA DAL 25/07/2024 AL 29/08/2024, AI SENSI DELL'ART.35 DEL VIGENTE ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE DEL 04/04/2024.

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: OSSOLA ORIETTA



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: Spagnoli Laura

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 istanza del 05/07/2024 prot. n.44699 il professionista ambulatoriale M.F., matricola 728, titolare di incarico a tempo indeterminato per n.7 ore settimanali, ha chiesto di poter usufruire di un periodo di assenza non retribuita per gravi motivi familiari, con decorrenza dal 25/07/2024 e fino al 29/08/2024, ai sensi dell'art.35 del vigente Accordo Collettivo Nazionale del 04/04/2024 per i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professioni sanitarie.

Visto l'art.35 del vigente Accordo Collettivo nazionale del 04/04/2024 per i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professioni sanitarie "Assenza non retribuita" il quale prevede che *"Per giustificati e documentati motivi di studio, per gravi motivi personali e/o familiari o per partecipazione ad iniziative di carattere umanitario e di solidarietà sociale, l'Azienda conserva l'incarico allo specialista ambulatoriale, al veterinario e al professionista, incaricato a tempo indeterminato, per la durata massima di 24 mesi nell'arco del quinquennio sempre che esista la possibilità di assicurare idonea sostituzione. Nessun compenso è dovuto per l'intero periodo di assenza"*;

Preso atto della motivazione espressa dal professionista ambulatoriale ed acquisito il nulla osta del Responsabile A.S.A. in calce all'istanza per il periodo 25/07/2024 e fino al 29/08/2024;

Dato atto che, dall'esame del fascicolo personale agli atti, risulta che il professionista ambulatoriale nell'ultimo quinquennio ha già usufruito di assenza non retribuita per gravi motivi familiari o personali;

Ritenuto che, alla luce del nulla osta e delle disposizioni contrattuali sopra richiamati, sussistono le condizioni per accogliere l'istanza e pertanto concedere al professionista ambulatoriale M.F., matricola 728, l'assenza non retribuita richiesta per gravi motivi familiari senza retribuzione per il periodo 25/07/2024 – 29/08/2024;

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



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

DETERMINA

Di accogliere la richiesta del professionista ambulatoriale M.F., matricola 728, titolare di incarico a tempo indeterminato per n.7 ore settimanali e di concedere l'assenza non retribuita per gravi motivi familiari, ai sensi dell'art.35 dell' ACN del 04/04/2024 per i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie per il periodo dal 25/07/2024 al 29/08/2024.

Di dare atto che verrà formalmente comunicato all'interessato e al Responsabile di afferenza quanto con il presente atto disposto.

Di demandare al Responsabile 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.

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

Di dare atto che il presente provvedimento non comporta di per sè oneri aggiuntivi a carico dell'A.S.L. 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