



**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. 1345 del 11/10/2024

**Oggetto: DOTT.SSA CASTELLI ELEONORA – MEDICO SPECIALISTA  
AMBULATORIALE TITOLARE DI INCARICO A TEMPO  
INDETERMINATO BRANCA OSTETRICIA GINECOLOGIA –  
RIDUZIONE ORE DI INCARICO, AI SENSI DELL'ART.31 COMMA 5  
DELL'A.C.N. 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 la dott.ssa Castelli Eleonora risulta titolare presso codesta ASLVCO di incarico a tempo indeterminato in qualità di Medico Specialista Ambulatoriale nella Branchia di Ostetricia Ginecologia per un totale di n. 35.00 ore settimanali e con la seguente formulazione oraria:

| Dott.ssa Castelli Eleonora | LUN         | MAR         | MER         | GIO         | VEN         | ORE SETT. |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| Consultorio OMEGNA         | 08.30-15.30 |             |             |             |             | 7.00      |
| Consultorio VERBANIA       |             | 08.30-16.30 | 08.30-16.30 | 08.00-13.00 | 08.30-15.30 | 28.00     |
| Totale ore                 | 7.00        | 8.00        | 8.00        | 5.00        | 7.00        | 35.00     |

Vista la nota trasmessa e registrata al prot. 62598 del 30/09/2024 con la quale la dott.ssa Castelli Eleonora dichiara di rinunciare a n. 2.00 ore di attività settimanali, in particolare nella giornata di martedì presso il Consultorio di Verbania;

Preso atto che, ai sensi dell'art. 31, comma 5, del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, lo specialista ambulatoriale può chiedere la riduzione dell'orario di incarico, dopo aver svolto almeno un anno di servizio, in misura non superiore alla metà delle ore di incarico assegnate, con un preavviso non inferiore ai 60 giorni e che una successiva richiesta può essere presentata solo dopo un anno dalla data di decorrenza dell'orario ridotto;

Visto che nell'ultimo anno la stessa non ha beneficiato di riduzioni di orario ed il termine di preavviso all'art. 31, comma 5, del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni è stato rispettato;

Ritenuto di prendere atto della riduzione oraria fissandone di fatto la decorrenza il 02/12/2024 e di rideterminare l'orario settimanale della dott.ssa Castelli Eleonora come di seguito indicato:

| Dott.ssa Castelli Eleonora | LUN         | MAR         | MER         | GIO         | VEN         | ORE SETT. |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| Consultorio OMEGNA         | 08.30-15.30 |             |             |             |             | 7.00      |
| Consultorio VERBANIA       |             | 08.30-14.30 | 08.30-16.30 | 08.00-13.00 | 08.30-15.30 | 26.00     |
| Totale ore                 | 7.00        | 6.00        | 8.00        | 5.00        | 7.00        | 33.00     |

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

### **DETERMINA**



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 Verbanco 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

1) Di prendere atto della richiesta della dott.ssa Castelli Eleonora di riduzione dell'orario di attività settimanale di n.2.00 ore presso il Consultorio di Verbania, registrata al prot. 62598 del 30/09/2024, a far data dal 02/12/2024;

2) Che l'articolazione oraria dell'incarico della dott.ssa Castelli Eleonora, per effetto sia dei precedenti incarichi che di quanto indicato al punto 1) risulta a far data dal 02/12/2024, titolare di incarico a tempo indeterminato per n.33.00 ore settimanali in qualità Medico Specialista Ambulatoriale Branca di Ostetricia Ginecologia, con attività da svolgersi secondo la seguente formulazione oraria:

| Dott.ssa Castelli Eleonora | LUN         | MAR         | MER         | GIO         | VEN         | ORE SETT. |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| Consultorio OMEGNA         | 08.30-15.30 |             |             |             |             | 7.00      |
| Consultorio VERBANIA       |             | 08.30-14.30 | 08.30-16.30 | 08.00-13.00 | 08.30-15.30 | 26.00     |
| Totale ore                 | 7.00        | 6.00        | 8.00        | 5.00        | 7.00        | 33.00     |

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

**3°) Di dare atto** che il presente provvedimento non comporta di per sè oneri aggiuntivi a carico dell' A.S.L.VCO.

**4°) Di demandare** alla S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale e alla SOC Gestione Personale e Relazione Sindacali, ognuno per quanto di competenza, tutti gli adempimenti conseguenti e connessi al presente atto.

**5°) Di inoltrare** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale 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**