

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 119 del -1 MARZO 2011

O G G E T T O	REVOCA DELIBERE N. 593 DEL 7.10.2010 E N. 666 DEL 10.11.2010 AVENTI PER OGGETTO: "INCARICHI INDIVIDUALI E DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL PERSONALE DEL COMPARTO NON AFFERENTE ALLA SOC SITRPO CONFERIMENTI DAL 1.10.2010"
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno UNO
del mese di MARZO alle ore - 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Catrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia 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

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

IL COMMISSARIO

- Premesso che:** con deliberazione n. 593 del 7.10.2010, rettificato con atto deliberativo n. 666 del 10.11.2010 si era provveduto a conferire gli Incarichi Individuali e di Posizione Organizzativa del personale del comparto non afferente alla SOC SITPRO, con decorrenza 31.12.2010.
- Visto:** il ricorso relativo all' "ex art. 28 L. 300/1970" presentato dalla Federazione Sindacale Territoriale UIL FPL, dalla FIALS e dalla CISL FP del VCO, al Tribunale di Verbania in data 28.12.2010.
- Preso atto:** della sentenza prodotta dal Tribunale di Verbania di cui al prot. Aziendale n. 12260/11 del 18.02.2011, con la quale si ordina alla ASL VCO, in persona del Commissario Aziendale, la revoca del provvedimento n. 593 del 7.10.2010, rettificato con atto deliberativo n. 666 del 10.11.2010, per violazione dell'art. 6 lettera B) del CCNL 07.04.1999, in relazione ai successivi artt. 20 e 21, con conseguente rinnovazione del procedimento in conformità delle clausole del CCNL di cui sopra.
- Acquisiti:** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 quinquies - del D.Lgs. 19.06.99 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

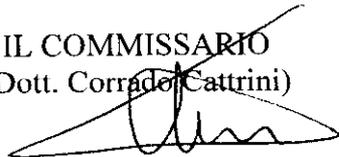
DELIBERA

- 1°)** **Di revocare,** per le motivazioni formulate in premessa, il provvedimento n. 593 del 7.10.2010, rettificato con atto deliberativo n. 666 del 10.11.2010.
- 2°)** **Di dare mandato** alla SOC "Gestione Affari Generali" di trasmettere copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. 10 del 24.01.1995.
- 3°)** **Di trasmettere** il presente provvedimento alla SOC "Gestione Risorse Umane" per i provvedimenti di competenza.

/ps

Letto, confermato e sottoscritto

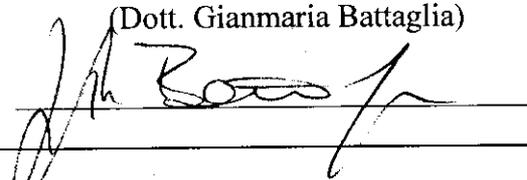
IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)



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 - 7 MAR. 2011 - per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

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

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

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

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.