

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 195 del 7 APRILE 2011

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

PRESA D'ATTO VARIAZIONI PERSONALE DISTACCATO  
PRESSO IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE  
RELATIVE AL MESE DI MARZO 2011

L'anno duemilaundici il giorno SETTE

del mese di APRILE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

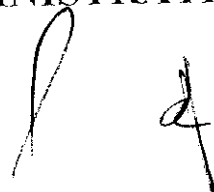
- Dott. Corrado Cattrini



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 .....

al N. .... conto .....

al N. .... conto .....

al N. .... conto .....

Il RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario ..... € .....

Beneficiario ..... € .....

Beneficiario ..... € .....

Annotazioni eventuali :

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE  
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

**Preso atto** della deliberazione n. 12 del 30.09.2002 con la quale si era provveduto, in esecuzione dei patti parasociali intercorsi fra ASL 14 V.C.O. ed il Centro Ortopedico di Quadrante Madonna del Popolo di Omegna, al "distacco", ovvero alla "messa a disposizione funzionale" del personale operante presso il Presidio Ospedaliero a decorrere dal 01.10.2002.

**Preso atto** delle successive deliberazioni effettuate negli anni 2002 – 2003 – 2004 – 2005 – 2006 – 2007 – 2008 – 2009 - 2010 relative alle variazioni della consistenza numerica di tale personale dovute ai normali avvicendamenti (dimissioni, pensionamenti, rientri o collocamento in maternità, rientri per fine distacco, ecc..)

**Preso atto altresì** della deliberazione n. 27 del 21/01/2011, relativa alla presa d'atto della situazione alla data dal 31.12.2010 e delle deliberazioni n. 67 del 09/02/2011 e n. 136 del 10/03/2011 relative alle variazioni avvenute nei mesi di Gennaio e Febbraio 2011.

**Verificato inoltre che** nel corso del mese di Marzo 2011 sono intervenute le seguenti variazioni che si ritiene utile ad ogni fine registrare con il presente atto deliberativo:

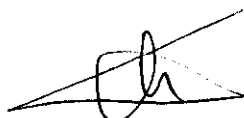
|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| FORTIS Elvio         | Collaboratore Professionale Sanitario<br>Infermiere Cat. D) | Fine distacco per rientro all'ASL<br>dal 14/03/2011                    |
| BARAGGIOTTI Daniela  | Collaboratore Professionale Sanitario<br>Infermiere Cat. D) | Fine distacco per dimissioni volontarie<br>dal 01/03/2011              |
| ALBERTINI Alessandra | Collaboratore Professionale Sanitario<br>Infermiere Cat. D) | Rientro all'ASL per assenza ai sensi D.Lgs.<br>151/2001 dal 28/03/2011 |

**Ritenuto necessario** prendere atto della situazione al 31/03/2011 per ogni fine contabile nonché di registrazione.

**SI PROPONE**

1°) **Di prendere atto** che nel mese di Marzo 2011 si sono verificate le seguenti variazioni di personale distaccato o a disposizione con attività mista al Centro Ortopedico di Quadrante "Madonna del Popolo" di Omegna :

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| FORTIS Elvio         | Collaboratore Professionale Sanitario<br>Infermiere Cat. D) | Fine distacco per rientro all'ASL<br>dal 14/03/2011                    |
| BARAGGIOTTI Daniela  | Collaboratore Professionale Sanitario<br>Infermiere Cat. D) | Fine distacco per dimissioni volontarie<br>dal 01/03/2011              |
| ALBERTINI Alessandra | Collaboratore Professionale Sanitario<br>Infermiere Cat. D) | Rientro all'ASL per assenza ai sensi D.Lgs.<br>151/2001 dal 28/03/2011 |

- 2°) **Di dare atto** che alla data del 31 Marzo 2011 la situazione del personale "Distaccato" ovvero "messo a disposizione funzionale" operante presso il Centro Ortopedico di Quadrante "Madonna del Popolo" di Omegna è quella risultante dai prospetti allegato A) e allegato B) alla presente deliberazione.
- 3°) **Di trasmettere** il presente atto ai Servizi interessati nonché al Centro Ortopedico di Quadrante per i provvedimenti di competenza;

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE  
STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Sala Claudia)

### IL COMMISSARIO

**VISTA** la sopraestesa proposta di istruttoria

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. ~~Conrado~~ 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 APR. 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 type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |

DSM  
DP  
F  
SD  
LP  
AG  
BC  
RU  
PP

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input 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"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <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.