



DETERMINAZIONE N. 320 del 26/04/2011

Regione Piemonte

MACROSTRUTTURA

OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Direttore Dott. Francesco Garufi

**O
G
G
E
T
T
O**

DR.SSA ANNA MARIA ZANFURLINI – SPECIALISTA AMBULATORIALE
CONVENZIONATO INTERNO DI PEDIATRIA – CESSAZIONE DAL RAPPORTO
CONVENZIONALE PER RAGGIUNTO LIMITE DI ETÀ' AI SENSI DELL'ART. 19
COMMA 4 LETTERA a) DEL VIGENTE A.C.N. PER LA MEDICINA
SPECIALISTICA AMBULATORIALE A DECORRERE DAL GIORNO 23 LUGLIO
2011.

DETERMINAZIONE N. 320 del 26/04/2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data

Il Direttore Macrostruttura/ SOC

DETERMINAZIONE N. 320 del 26/04/2011

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

PREMESSO che la Dr.ssa Anna Maria ZANFURLINI (nata il giorno 23.07.1946), Medico Specialista Ambulatoriale Convenzionato, è titolare di un incarico a tempo indeterminato nella branca di Pediatria per n. 26 ore settimanali di attività presso l'ASL VCO;

RICHIAMATO l'art. 19 comma 4 lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Specialistica Convenzionata sancito in data 08.07.2010 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (Atto di repertorio n. 80/CSR dell'08.07.2010) che prevede la revoca dell'incarico al compimento del 65° anno di età;

VISTA la nota della Dr.ssa Anna Maria ZANFURLINI dell'08 Aprile 2011, acquisita al protocollo ASLVCO con il numero 25328 dell'11.04.2011, nella quale la Dottoressa comunica che con decorrenza 23 Luglio 2011 cesserà il suo rapporto convenzionale con l'ASL VCO;

RITENUTO, pertanto, di disporre la cessazione dal rapporto convenzionale con la Dr.ssa Anna Maria ZANFURLINI, per compimento del 65° anno di età, a decorrere **dal giorno 23 Luglio 2011**.

VISTE le vigenti disposizioni di legge;

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

DETERMINA

1. **DI DISPORRE** la cessazione dal rapporto convenzionale, per compimento del 65° anno di età, con la Dr.ssa Anna Maria ZANFURLINI, Medico Specialista Ambulatoriale Convenzionato a tempo indeterminato, a decorrere **dal giorno 23 Luglio 2011**.
2. **DI PRECISARE** che entro tale termine, la Specialista in questione dovrà usufruire di tutte le ore di ferie maturate.

DETERMINAZIONE N. 320 del 26/04/2011

3. **DI PROVVEDERE** a tutti gli adempimenti derivanti dal presente provvedimento.
4. **DI PORTARE** il presente provvedimento a conoscenza dell'interessata e dei Servizi di assegnazione.
5. **DI INOLTARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO e all'Ordine dei Medici del Verbano-Cusio-Ossola.

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
(Dott. Francesco Garufi)

Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
(Marilena Iuva)

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

DETERMINAZIONE N. 320 del 26/04/2011

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>