



DETERMINAZIONE N. 631 del /08/2011

Regione Piemonte

MACROSTRUTTURA

OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Direttore Dott. Francesco Garufi

**O
G
G
E
T
T
O**

DR. P.M. N. MATR. 771 COD. REG. 3305993 - SPECIALISTA
AMBULATORIALE CONVENZIONATO INTERNO DI OSTETRICIA
GINECOLOGIA A TEMPO INDETERMINATO – RINUNCIA AL RAPPORTO
CONVENZIONALE A DECORRERE DAL GIORNO 30 SETTEMBRE 2011.

DETERMINAZIONE N. 631 del /08/2011

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 Ospedale Unico Plurisede

Data

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede
Dr. Francesco GARUFI

DETERMINAZIONE N. 631 del /08/2011

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

PREMESSO che il Dr. P.M., n. matr. 771 cod. reg. 3305993, Medico Specialista Ambulatoriale Convenzionato è titolare di un incarico a tempo indeterminato nella branca di Ostetricia Ginecologia per n. 7 ore settimanali di attività presso l'ASL VCO;

VISTA la nota del Dr. P.M. dell'11.07.2011, acquisita al protocollo ASLVCO con il numero 48742 del 19.07.2011, nella quale il Medico comunica che con decorrenza 30 Settembre 2011 rinuncerà al suo rapporto convenzionale con l'ASL VCO;

RICHIAMATO l'art. 19 commi 1 e 2 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 cessazione dell'incarico per rinuncia dello specialista e che la rinuncia ha effetto dal 60° successivo alla data di ricezione della lettera di comunicazione;

CONSIDERATO che i termini della comunicazione della rinuncia dell'incarico del Dr. P.M. rientrano nei limiti indicati dell'articolo sopraccitato;

RITENUTO, pertanto, di disporre la cessazione dal rapporto convenzionale con il Dr. P.M. a decorrere **dal giorno 30 Settembre 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 con il Dr. P.M., n. matr. 771 cod. reg. 3305993, Medico Specialista Ambulatoriale Convenzionato a tempo indeterminato nella Branca di Ostetricia Ginecologia, a decorrere **dal giorno 30 Settembre 2011.**
2. **DI PRECISARE** che entro tale termine, lo Specialista in questione dovrà usufruire di tutte le ore di ferie maturate.

DETERMINAZIONE N. 631 del /08/2011

3. **DI PROVVEDERE** a tutti gli adempimenti derivanti dal presente provvedimento.
4. **DI PORTARE** il presente provvedimento a conoscenza dell'interessato e del Servizio 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. 631 del /08/2011

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 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"/>