

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 412 del 17 AGOSTO 2011

| | |
|---------------------------------|--|
| O G G E T T O | DEFINIZIONE DATA TERMINE BORSA DI STUDIO FINALIZZATA ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI MEDICO PALLIATIVISTA PRESSO LA SOC ONCOLOGIA ASL V.C.O. |
|---------------------------------|--|

L'anno duemilaundici il giorno DICIASSETTE

del mese di AGOSTO 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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali : _____

**PROPOSTA ISTRUTTUORIA
DEL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Premesso che con deliberazione n. 831 del 18 Novembre 2008, e la successiva deliberazione n. 853 del 24 novembre 2008 ad integrazione dei requisiti di ammissione, si emetteva bando di pubblica selezione per titoli e colloquio per il conferimento di una borsa di studio semestrale - per lo svolgimento di attività di medico palliativista con un impegno orario pari a 25 ore settimanali - interamente finanziata dai fondi derivanti da specifico stanziamento del Polo Oncologico finalizzato allo svolgimento di attività presso la S.S. Cure Palliative nell'ambito della S.C. Oncologia.

Considerato che con deliberazione n. 6 del 13 gennaio 2009, a conclusione delle procedure per la determinazione dell'avente diritto alla borsa di studio di che trattasi, si procedeva ad assegnare alla D.ssa Angela Filomeno - con decorrenza 26 gennaio 2009 e sino al 25 luglio 2009 - la borsa di studio finalizzata allo svolgimento di attività di medico palliativista presso la S.C. Oncologia dell'A.S.L. V.C.O.

Dato atto che la suddetta borsa di studio, al fine di non causare l'interruzione del servizio presso l'Hospice, con deliberazioni n. 447 del 25 giugno 2009, deliberazione n. 975 del 31 dicembre 2009, deliberazione n. 198 del 30 marzo 2010, deliberazione n. 429 del 27 luglio 2010 e deliberazione n. 522 del 31 agosto 2010 veniva prorogata di volta in volta.

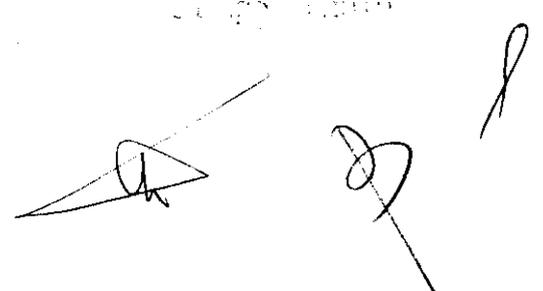
Considerato che con la deliberazione n. 522 del 31 agosto 2010 si dava atto che la borsa di studio assegnata alla D.ssa Angela Filomeno si sarebbe conclusa al termine dell'iter per l'assunzione del medico palliativista.

Rilevato che con deliberazione del Commissario n. 222 del 29 Aprile 2011 è stata approvata la graduatoria del concorso pubblico, espletato in data 12 aprile 2011, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico da destinare alla SOC "Cure Palliative" e che nella medesima deliberazione si rinviava la nomina del candidato vincitore nelle more dell'applicazione delle disposizioni regionali previste in materia di assunzioni.

Preso atto che con deliberazione n. 400 del 2 agosto 2011, nel rispetto di quanto disposto dalla D.G.R. 48-1984 del 29 aprile 2011, si è disposto di procedere all'utilizzo della graduatoria del concorso pubblico di cui alla deliberazione n. 222/11, nominando a tempo determinato per un periodo massimo di mesi otto il candidato primo classificato.

Dato atto che il candidato primo classificato ha sottoscritto il contratto di lavoro con decorrenza 16 agosto 2011

In ottemperanza a quanto previsto dal punto 2 della deliberazione n. 522 del 31 agosto 2010

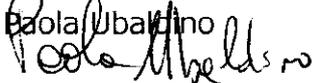


SI PROPONE

- 1) di dare atto che la borsa di studio assegnata alla D.ssa Angela Filomeno con deliberazione n. 6 del 13 gennaio 2009 e successivamente prorogata con deliberazioni n. 447 del 25 giugno 2009, n. 975 del 31 dicembre 2009, n. 198 del 30 marzo 2010, n. 429 del 27 luglio 2010 e n. 522 del 31 agosto 2010 terminerà il giorno 15 agosto 2011
- 2) di dare comunicazione di tale cessazione al Direttore S.C. Oncologia, al Direttore S.C. Riscorse Economico Finanziarie ed al Direttore S.C. Risorse Umane per gli eventuali provvedimenti di competenza.

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola Ubalino



IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dr. Francesco GARUFI



IL COMMISSARIO

Vista la sopraesesa proposta istruttoria

Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 – comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/06/1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. 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 **17 AGO. 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"/> | DSO V | <input type="checkbox"/> | DSM |
| <input type="checkbox"/> | SERT | <input type="checkbox"/> | DP |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP |
| <input type="checkbox"/> | ML | <input type="checkbox"/> | AG |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO | <input checked="" type="checkbox"/> | RU |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | PP |
| <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|-------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | MED. COMP |
| <input type="checkbox"/> | FL |
| <input checked="" type="checkbox"/> | REF |
| <input type="checkbox"/> | ITB |
| <input type="checkbox"/> | ICT |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CHIRUR. |
| <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIP. PAT. ONCOL. |
| <input type="checkbox"/> | DIP. SERVIZI DIAGN. |
| <input type="checkbox"/> | |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG. |
| <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV |
| <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF. |
| <input type="checkbox"/> | |