

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 426 del 22 AGOSTO 2011

O
G
G
E
T
T
O

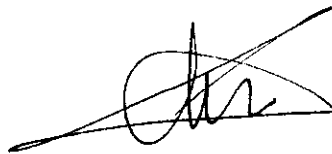
RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE DELIBERAZIONE N. 419
DEL 17/08/2011 AVENTE PER OGGETTO : "CONFERIMENTO
REFERENZA DELLA SOS "AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE" AL
DOTT. MARGAROLI GERMANO - DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

L'anno duemilaundici il giorno VENTIDUE

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

IL COMMISSARIO

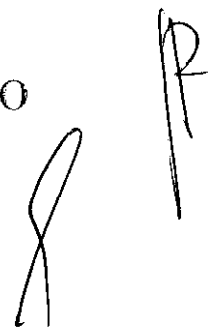
- Dott. Corrado Cattrini



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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali

IL COMMISSARIO

Richiamata la deliberazione n. 419 del 17/08/2011 avente per oggetto "Conferimento Referenza della SOS "Amministrazione del Personale" al Dott. Margaroli Germano – Dirigente Amministrativo

Preso atto che per mero errore materiale è stata attribuita al Dott. Margaroli Germano la Referenza della SOS "Amministrazione del Personale" anziché l'incarico di Facente Funzioni, coerentemente a quanto disposto nell'Atto di Normazione n. PO 36-GRU-02 relativo ai criteri per la graduazione degli incarichi individuali.

Ritenuto opportuno procedere alla rettifica dell'errore materiale di che trattasi

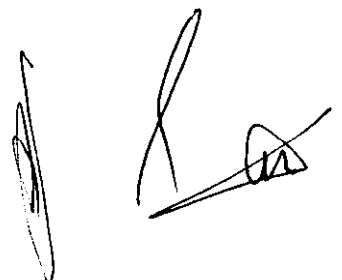
ACQUISITI

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

DELIBERA

- 1°) **Di rettificare** per le motivazioni indicate nelle premesse, la deliberazione n. 419 del 17/08/2011 avente per oggetto "Conferimento Referenza della SOS "Amministrazione del Personale" al Dott. Margaroli Germano – Dirigente Amministrativo" precisando che al Dirigente in questione risulta attribuito, in coerenza con l'Atto di Normazione n. PO 36-GRU-02 citato in premessa, dalla medesima data ivi indicata, l'incarico di "Facente Funzioni" della S.O.S. Amministrazione del Personale, anziché l'incarico di "Referente".
- 2°) **Di confermare** tutto quanto altro disposto con la deliberazione n. 419 del 17/08/2011

SC/cs

Two handwritten signatures in black ink, one on the left and one on the right, appearing to be official approvals.

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 22 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 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"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. O
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.