

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 700 del 27 DICEMBRE 2011

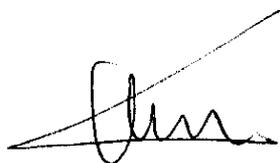
O G G E T T O	APPROVAZIONE DELLE GRADUATORIE VALIDE PER L'ANNO 2012 E RELATIVE AI MEDICI SPECIALISTI ED ODONTOIATRI ASPIRANTI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO NELL'AMBITO DELLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA ASL VCO.
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno VENTISETTE

del mese di DICEMBRE 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 :

IL COMMISSARIO

RICHIAMATO l'art 21 del vigente A.C.N. per la medicina specialistica ambulatoriale convenzionata interna che disciplina la predisposizione delle graduatorie annuali dei Medici Specialisti ed Odontoiatri che aspirano al conferimento di incarichi a tempo determinato;

PRECISATO che dette graduatorie provvisorie, valide per l'anno 2012 e relative all'ambito zonale del V.C.O., in conformità a quanto previsto dai commi 8 e 9 di detto articolo, sono state pubblicate sul sito web dell'ASL VCO dal 1° Ottobre al 31 Ottobre 2011 e ne è stata portata conoscenza all'Ordine dei Medici della Provincia del Verbano-Cusio-Ossola e alle Rappresentanze Sindacali dei Medici Specialisti con nota prot. n. 64577 del 04.10.2011;

PRESO ATTO che il Comitato Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale convenzionata dell'ASL VCO, nella sua seduta del 02 Dicembre 2011, ha espresso parere favorevole alla definitiva approvazione delle graduatorie di cui sopra;

RITENUTO pertanto di dover provvedere in merito;

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 – comma 1 quinquies del D.Lgs. 229/99 , dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DELIBERA

1. **DI APPROVARE** ai sensi dell'art. 21 comma 10 del vigente A.C.N. per la medicina specialistica ambulatoriale convenzionata interna le graduatorie definite valide per l'anno 2012, relative ai Medici Specialisti ed Odontoiatri aspiranti al conferimento di incarichi a tempo determinato nell'ambito della medicina specialistica ambulatoriale convenzionata, precisando che le medesime, allegate al presente provvedimento sotto la lettera A), ne costituiscono parte integrante ed essenziale.
2. **DI DARE ATTO** che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri a carico dell'Ente.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. ~~Conrado~~ Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandhini)

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 27 DIC. 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"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	