

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 13 del 9 GENNAIO 2012

O G G E T T O	DOTT.SSA MARTELLI TIZIANA DETERMINAZIONE DATA SCADENZA INCARICO DI SOSTITUZIONE EX ART. 18 C.C.N.L. 08/06/2000
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno NOVE

del mese di GENNAIO alle ore 8,00 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 :

**S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Richiamata la deliberazione n. 680 del 22.12.2011 con la quale si prorogava a decorrere dal 01/01/2012 l'incarico di sostituzione alla Dr.ssa MARTELLI Tiziana, Dirigente Medico Neuropsichiatria Infantile con incarico professionale ex art. 27 – comma 1 – Lettera b) CCNL 08/06/2000, come Direttore della Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile;

Precisato che l'incarico in questione era stato conferito fino alla copertura del posto temporaneamente vacante e comunque per un periodo massimo di mesi sei, fatte salve eventuali ulteriori disposizioni in materia nonché indicazioni regionali in tema di riassetto e riorganizzazione degli organici delle AA.SS.LL.;

Visto quanto disposto dalla Regione Piemonte, con nota Prot.n. 33920/DB2003 del 29/12/2011, acquisita agli atti con numero di Protocollo 83737 del 29/12/2011, con la quale viene conferito al Dott. Cattrini Corrado l'incarico di Commissario dell'ASL VCO dal 01/01/2012 sino alla definizione del nuovo assetto istituzionale del SSR e comunque non oltre il 31/03/2012.

Considerata la necessità di individuare nel 31/03/2012 la data di scadenza dell'incarico di sostituzione nel profilo di Direttore della SOC "Neuropsichiatria Infantile" alla Dott.ssa Martelli Tiziana, in relazione alle succitate indicazioni regionali in materia di riassetto e riorganizzazione degli organici delle AA.SS.LL, nonché in considerazione dell'arco temporale dell'incarico di Commissario al Dott. Cattrini Corrado.

SI PROPONE

- 1) **Di determinare**, per le motivazioni indicate nelle premesse, nel 31/03/2012 la data di scadenza dell'incarico di sostituzione nel profilo di Direttore della Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile alla Dott.ssa MARTELLI Tiziana, Dirigente Medico Neuropsichiatria Infantile con incarico professionale ex art. 27 – comma 1 – Lettera b) CCNL 08/06/2000, prorogato con deliberazione n. 680 del 22/12/2011.
- 2) **Di confermare** tutto quanto altro disposto nella succitata deliberazione n. 680 del 22/12/2011.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DELLA S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr.ssa Claudia SALA)
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
F.F. SO5 AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Dr. GERMANO MARGAROLI

Handwritten signatures and initials, including a large 'P' and a signature that appears to be 'C. Sala'.

/cs

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 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 - 9 GEN. 2012 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"/>	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 type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input 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"/>	