

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 1 del 1 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O	PRESA D'ATTO DIMISSIONI DEL COMMISSARIO – DOTT. CATTRINI CORRADO - E SUBENTRO NELLE RELATIVE FUNZIONI DEL DIRETTORE SANITARIO - DOTT. RENZO SANDRINI – AI SENSI ART. 12, COMMA 5, LEGGE REGIONALE N. 10/1995.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno 1 UNO

del mese di FEBBRAIO alle ore 10,00 in OMEGNA,

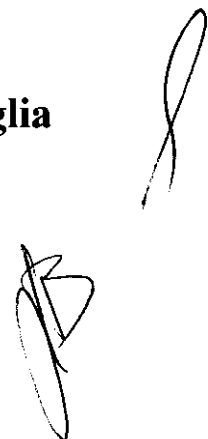
IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



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 F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

PREMESSO CHE con deliberazione n. 1 in data 5/1/2012 questa Azienda aveva preso atto della D.G.R. n. 2-3185 del 27/12/2011, con la quale veniva nominato Commissario della ASL VCO il Dr. CORRADO CATTRINI, con decorrenza dal 1° gennaio 2012 sino alla definizione del nuovo assetto istituzionale del S.S.R. e comunque non oltre il 31/03/2012.

VISTA la nota regionale prot. n. 2775/DB2003 del 31/01/2012, acquisita al protocollo aziendale al n. 6950 del 31/01/2012, con la quale si comunica che la Giunta Regionale, nella seduta del 30/01/2012, ha preso atto delle dimissioni del Dr. Corrado Cattrini dall'incarico di Commissario dell'ASL VCO con decorrenza dal 01/02/2012.

DATO ATTO che nella nota regionale sopra citata si precisa altresì che per l'incarico di Commissario resosi vacante dal giorno 1 febbraio 2012, nelle more della ricostituzione dell'organo, l'esercizio delle funzioni commissariali presso l'Azienda è assicurato ai sensi dell'art. 12 comma 5 della Legge Regionale n. 10/1995, individuando a tal fine il Direttore Sanitario, Dott. Renzo Sandrini, che risulta essere il più anziano di età.

RITENUTO pertanto di dover formalizzare la cessazione dell'incarico del Commissario, Dott. Corrado Cattrini ed il subentro, nelle relative funzioni del Direttore Sanitario, Dott. Renzo Sandrini.

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999, dal Direttore Amministrativo

DELIBERA

- 1°) Di prendere atto della comunicazione regionale prot. di arrivo n. 6950 in data 31/01/2012, con la quale è stata formalizzata la cessazione dell'incarico di Commissario del Dr. Cattrini Corrado, a seguito di dimissioni volontarie, a far data dall'1/2/2012.
- 2°) Di dare atto che, ai sensi dell'art. 12, c. 5 della L.R. n. 10/1995, dalla medesima data subentra nelle relative funzioni di Commissario il Direttore Sanitario, Dott. Renzo Sandrini.
- 3°) Di dare atto altresì che dall'adozione della presente deliberazione non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 3 L.R. n. 10/1995)

(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 - 1 FEB. 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: X TUTTI

<input 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 type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input 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"/>	