

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 102 del 12 MARZO 2012

O G G E T T O	PRESA D'ATTO RECESSO DI MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA DAL RAPPORTO CONVENZIONALE - DECORRENZA 09.03.2012
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno DODICI
del mese di MARZO alle ore 8,00 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 :

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

PRESENTATA DAL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA

VISTA la nota del 08.02.2012 (ricevuta il 14.02.2012 con ns. prot. n. 10472/12) con la quale il dr. Galletti Daniele, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Domodossola, comunica la cessazione del rapporto convenzionale con decorrenza 09.03.2012;

RILEVATO che l'art. 19, c.1, lett. c) del vigente accordo collettivo per la medicina generale convenzionata, approvato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23.03.2005, come integrato con l'accordo collettivo nazionale sottoscritto in data 29.07.2009, prevede, fra le cause di cessazione del rapporto convenzionale, il recesso del medico da comunicare all'Azienda con almeno un mese di preavviso in caso di trasferimento ovvero due mesi negli altri casi;

RILEVATO altresì che la decorrenza della cessazione pur risultando inferiore ai previsti due mesi di preavviso di cui al precedente alinea è peraltro motivata da ragioni inerenti lo stato di salute del medico citato;

CONSIDERATO inoltre che la predetta cessazione non determinerebbe alcun disservizio a motivo da un lato del ridotto numero di pazienti iscritti nell'elenco del medico di assistenza primaria in argomento e dall'altro dalla disponibilità di numerosi altri medici convenzionati per l'assistenza primaria inseriti nel medesimo ambito territoriale;

RITENUTO pertanto di prendere atto delle summenzionate dimissioni e di consentire il recesso dal rapporto convenzionale a far data dal 09.03.2012;

VISTO l'art. 19, comma 1, lett. c) del vigente accordo collettivo per la medicina generale convenzionata, approvato in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23.03.2005, come integrato con l'accordo collettivo nazionale sottoscritto in data 29.07.2009;

PROPONE

- 1° DI PRENDERE ATTO della cessazione del rapporto convenzionale con il dr. Galletti Daniele, nato a Domodossola (VB) il 22.11.1957, medico di medicina generale convenzionato con l'A.S.L. VCO - Distretto di Domodossola, con decorrenza 09.03.2012
- 2° DI DARE MANDATO al Direttore del Distretto di Domodossola di provvedere agli adempimenti conseguenti al presente provvedimento
- 3° DI DARE ATTO che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi per l'Azienda

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

(Dr. Romano FERRARI)

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisito il parere favorevole, espresso ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo;

DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

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 12 MAR. 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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
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 type="checkbox"/>
<input 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"/>
<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"/>
<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.