

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 104 del 20 GIUGNO 2012

O G G E T T O	VALUTAZIONE INCARICO DIRIGENZIALE EX ART. 26 COMMA 2 LETTERA a) CCNL 03/11/2005: DOTT. SSA POGGI LAURA
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno VENTI
del mese di GIUGNO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

4 B

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 _____

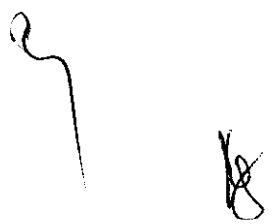
IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :



**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Verificato che in data 17.06.2012 scade l'incarico di Direttore del "Dipartimento del Farmaco" confermato con deliberazione n. 432 del 18.06.2009, ai sensi dell'art. 17 bis, punto 2, del D.Lgs.vo 502/92 e s.m.i. alla Dott.ssa Poggi Laura – Dirigente Farmacista con incarico di Direttore di SC " Farmacia dell' ASL VCO.

Visto l'art. 9 del regolamento aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazione n. 423/01, che detta disposizioni circa la composizione del "Collegio Tecnico" deputato alla valutazione.

Visto altresì l'allegato n. 5 del CCNL 03.11.2005, il quale introduce un nuovo principio, articolando il procedimento di valutazione in "Valutazione di I istanza" affidata all'organo direttamente a conoscenza dell'attività del valutato, e valutazione di II istanza, affidata al collegio tecnico di cui all'art.26 – comma 2 – lettera a) CCNL 03.11.2005 – Dirigenza dei Ruoli Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa.

In relazione a quanto sopra, si ritiene di designare il seguente Collegio Tecnico per la verifica del succitato Dirigente Amministrativo:

Valutazione di I° istanza:

Dott. GARUFI Francesco

Direttore Sanitario Aziendale

Valutazione di II° istanza:

COLLEGIO TECNICO

PRESIDENTE:

Dott.ssa ROCATTI Laura

Dirigente Farmacista con incarico di Direzione del "Dipartimento Del Farmaco" ASL TO4

COMPONENTI:

Dott.ssa CANTU' Daniela

Dirigente Farmacista con incarico di Direzione del Dipartimento Del Farmaco" ASL AL

Dott. INFANTINO Carmelo

Dirigente Farmacista con incarico di Direzione del Dipartimento Territoriale" ASL TO3

Visti il D.Lgs.vo 502/92 e successive modifiche, nonché il D.Lgs.vo 286/99 s.m.i. e gli artt. 31 e seguenti del CCNL Dirigenza Sanitaria, Professionale Tecnica ed Amministrativa 08.06.2000 e gli artt. 25 e seguenti del CCNL Dirigenza Sanitaria, Professionale Tecnica ed Amministrativa 03.11.2005.

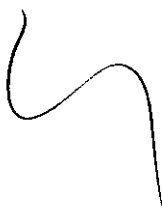
SI PROPONE

- 1) **Di procedere** alla valutazione dell' incarico di Direzione del "Dipartimento del Farmaco" confermato con deliberazione n. 432 del 18.06.2009 in scadenza alla data del 17.06.2012., alla Dott.ssa Poggi Laura – Dirigente Farmacista con incarico di Direttore di SC " Farmacia dell' ASL VCO".
- 2) **Di nominare**, per quanto in premessa citato, nella composizione di seguito indicata e ai sensi di quanto disposto dall'allegato n. 5 del CCNL 03.11.2005 nonché dell'art.9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, il Collegio Tecnico per la valutazione dell' incarico di Direzione del "Dipartimento del Farmaco" di cui al precedente punto 1) :

Valutazione di I° istanza:

Dott. GARUFI Francesco

Direttore Sanitario Aziendale





Valutazione di II° istanza:

COLLEGIO TECNICO

PRESIDENTE:

Dott.ssa ROCATTI Laura

Dirigente Farmacista con incarico di Direzione del
"Dipartimento del Farmaco" ASL TO4

COMPONENTI:

Dott.ssa CANTU' Daniela

Dirigente Farmacista con incarico di Direzione del
"Dipartimento del Farmaco" ASL AL

Dott. INFANTINO Carmelo

Dirigente Farmacista con incarico di Direzione del
"Dipartimento Territoriale" ASL TO3

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa SALA Claudia)**



/cv

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria.

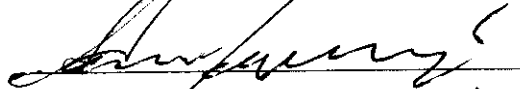
ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 – comma 1 – quinquies del D. Lgs.vo n. 229 del 19 giugno 1999, dal Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

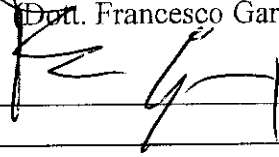


Letto, confermato e sottoscritto

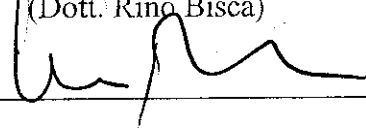
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Criccoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



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 20 GIU. 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 checked="" 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 checked="" 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"/> | 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 checked="" type="checkbox"/> | DIP. FARMACO |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF. |