

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 202 del 3 AGOSTO 2012

O G G E T T O	COLLEGIO TECNICO PER VERIFICA 15 ANNI DI ATTIVITA' CCNL 3.11.2005 DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA- DOTT. DI DOMENICO GIORGIO DIR. MEDICO MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA E D'ACCETTAZIONE.
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno TRE
del mese di AGOSTO alle ore 15,30 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi

DIRETTORE SANITARIO

Astenuto

- Dott. Rino Bisca

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 _____ € _____

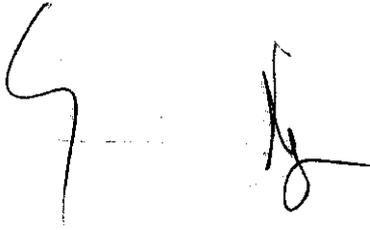
Annotazioni eventuali :

II DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

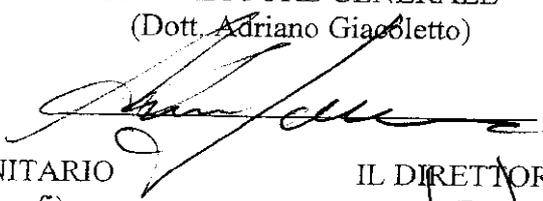
ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, del solo Direttore Amministrativo in quanto il Direttore Sanitario risulta direttamente interessato.

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Handwritten signature and initials in black ink, consisting of a large stylized 'G' followed by a signature and a smaller signature.

Letto, confermato e sottoscritto

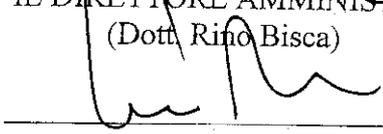
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacobletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

Astenuto

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 - 3 AGO. 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:

DSO V
 SERT
 DIST. 0
 DIST. V
 DIST. D
 ML
 MED URG
 SITRPO

DSM
 DP
 F
 SD
 LP
 AG
 BC
 RU
 PP

MED. COMP
 FL
 REF
 ITB
 ICT
 DIP. PAT. CHIRUR.
 DIP. TECNICO AMMVO
 DIP. PAT. ONCOL.
 DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.
 DIP. AREA CRITICA
 DIP. DIPENDENZE
 DIP. POST ACUZIE
 DIP. PAT. CNV
 DIP. FARMACO
 DIP. PAT. MEDICHE
 DIP. MAT. INF.