

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 203 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.SSA VIROLETTI MARIA RITA 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

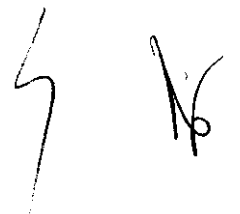
IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :



STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Premesso che:

- Ai sensi dell'art. 25 c. 1 del CCNL 3.11.05 "la valutazione dei dirigenti che è diretta alla verifica del livello di raggiungimento agli obiettivi assegnati e della professionalità espressa è caratteristica essenziale ed ordinaria del loro rapporto di lavoro" così come confermato dall'art. 5 c. 2 del CCNL 06.05.2010.
- Con deliberazione n. 423 del 24.08.2001 questa Azienda ha provveduto all'adozione del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali.
- Con determinazione della U.O. Amministrazione del Personale n. 501 del 14.06.2012 è stato ammesso alla verifica per il raggiungimento dei 15 anni di attività - art. 26 c. 2 lettera c) CCNL 03.11.2005 Dirigenza Medica e Veterinaria il sotto indicato Dirigente che ha maturato l'esperienza professionale richiesta a decorrere dalla data a fianco indicata:

Dott.ssa VIROLETTI Maria Rita - Medicina e chirurgia d'urgenza - 01.04.2012

- **Visto** l'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifica degli incarichi dirigenziali che detta disposizioni circa la composizione del "Collegio Tecnico" deputato alla valutazione.

Visto altresì l'allegato n. 5 del CCNL 03.11.05, 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 (titolare di Struttura Complessa presso la quale lo stesso presta servizio ovvero in caso di Struttura Semplice di livello dipartimentale, il titolare del Dipartimento) e "valutazione di II istanza", affidata al Collegio Tecnico di cui all'art. 26 sopraccitato.

- **Dato atto che** con nota prot. n. 55593 del 31.07.2006, facendo riferimento a quanto sopra indicato, è stata data informazione alle OO. SS. mediche e non mediche che non sarà più previsto nella composizione dei Collegi Tecnici il Direttore/Dirigente Responsabile della Struttura di appartenenza del valutato, già soggetto valutatore di I istanza.

- In relazione a quanto sopra, viene designato il seguente Collegio Tecnico:

Valutazione di I° istanza:

Dott.	GRAMATICA	Paolo	Direttore della SOC "Medicina e chirurgia d'urgenza ed accettazione"
-------	-----------	-------	--

Valutazione di II° istanza:

COLLEGIO TECNICO

PRESIDENTE:

Dott.	GARUFI	Francesco	Direttore Sanitario Aziendale
-------	--------	-----------	-------------------------------

COMPONENTI:

Dott.ssa	MANDELLI	Laura	Dirigente Medico - E.P. "Dea 1° livello Domodossola"
----------	----------	-------	---

Dott.ssa	MAZZA	Silvia	Dirigente Medico IP "Audit clinico dipartimentale"
----------	-------	--------	--



Visti il D.Lgs.vo 502/92 e successive modifiche nonché il D.Lgs.vo 286/99 ed il capo IV del CCNL 03.11.2005 Dirigenza Medica e Veterinaria

SI PROPONE

- 1°) **Di procedere** alla verifica per il raggiungimento dei 15 anni di attività – CCNL 03.11.2005 e CCNL 06.05.2010 Area Dirigenza Medica Veterinaria - del sotto citato Dirigente Medico che ha maturato l'esperienza professionale richiesta a decorrere dalla data a fianco indicata:

Dott.ssa VIROLETTI Maria Rita – Medicina e chirurgia d'urgenza - 01.04.2012

- 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 03.11.05 nonché dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, il Collegio Tecnico per la verifica del Dirigente di cui al precedente punto 1)

Valutazione di I° istanza:

Dott. GRAMATICA Paolo Direttore della SOC "Medicina e chirurgia d'urgenza ed accettazione"

Valutazione di II° istanza:

COLLEGIO TECNICO

PRESIDENTE:

Dott. GARUFI Francesco Direttore Sanitario Aziendale

COMPONENTI:

Dott.ssa MANDELLI Laura Dirigente Medico - E.P.
"Dea 1°livello Domodossola"

Dott.ssa MAZZA Silvia Dirigente Medico IP " Audit clinico dipartimentale"

- 3°) **Di trasmettere** il presente atto alle Unità Operative interessate per il seguito di competenza.

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



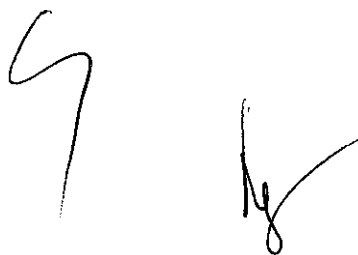
Handwritten initials or signature.

II DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

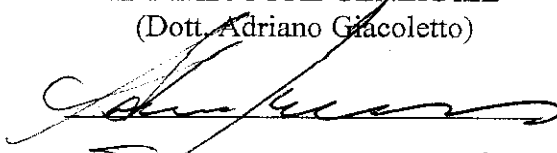
ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, del solo Direttore Amministrativo in quanto il Direttore Sanitario risulta direttamente interessato.

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'G' followed by a smaller, more complex signature.

Letto, confermato e sottoscritto

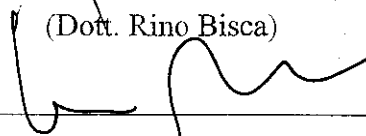
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



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:

<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"/>	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.