

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 213 del 8 AGOSTO 2012

O G G E T T O	SURROGA COMPONENTE DELLA COMMISSIONE ODONTOIATRICA AZIENDALE.
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno

OTTO

del mese di

AGOSTO

in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi

DIRETTORE SANITARIO

- 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 :

2  
0

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA PRESENTATA DAL  
DIRETTORE f.f. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**RICHIAMATA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 43 del 04 Febbraio 2010 con la quale era stata istituita la Commissione Odontoiatrica Aziendale della quale era componente il Dr. Francesco Loi, Responsabile della Branca Medico Odontoiatrica;

**CONSIDERATO** che il Dr. Francesco Loi, Responsabile della Branca Medico Odontoiatrica, con lettera prot. n. 46034 del 16.07.2012 ha rassegnato le proprie dimissioni quale membro della Commissione Odontoiatrica Aziendale;

**VISTA** la lettera prot. n. 48189 del 26.07.2012 con la quale il Presidente della Commissione Odontoiatrica Aziendale chiede la nomina di un sostituto al posto del Dr. Francesco Loi, dimissionario;

**VISTA** la lettera prot. n. 48806 del 30.07.2012 con la quale la S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale chiede al Dr. Loi Francesco di nominare un sostituto che subentrerà nella Commissione precitata;

**VISTA** la lettera prot. n. 49235 dell'01.08.2012 con la quale il Dr. Francesco Loi, Responsabile della Branca Medico Odontoiatrica, nomina il Dr. Roberto Sacchi, Medico Specialista Convenzionato Odontoiatra;

**RITENUTO** di dover procedere, per quanto sopra esposto, alla surroga del componente Dr. Francesco Loi con il nominativo del Dr. Roberto Sacchi all'interno della Commissione Odontoiatrica Aziendale;

**DATO ATTO** che con nota prot. n. 35855 del 31.05.2012 sono state delegate al Direttore f.f. SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera Dr. Vincenzo De Stefano tutte le funzioni attribuite dal vigente atto aziendale alla SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale escluso la stipula di convenzioni con ASL, ASO ed altri Enti privati per erogazioni di prestazioni ambulatoriali;

**VISTA** la normativa legislativa in materia;

**PROPONE DI DELIBERARE**

1. **DI PROCEDERE**, alla luce di quanto in premessa esposto, alla surroga del componente Dr. Francesco Loi con il nominativo del Dr. Roberto Sacchi, all'interno della Commissione Odontoiatrica Aziendale, istituita con Deliberazione del Direttore Generale n. 43 del 04 Febbraio 2010.



2. **DI DARE MANDATO** alla SOC Assistenza Specialistica Ambulatoriale, appartenente alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera, di mettere in atto tutti gli atti correlati al presente provvedimento.
3. **DI DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente esecutiva ai sensi di legge al fine del proseguimento dell'attività della Commissione Odontoiatrica Aziendale.

Su delega del Direttore Sanitario Aziendale  
Il Direttore ff. SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera  
(Dr. Vincenzo De Stefano)

Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Dr. Vincenzo De Stefano)

Il Responsabile dell'Istruttoria del Procedimento  
(Sig.ra Marilena Iuva)

M. Iuva

Handwritten marks and signatures in the bottom right corner of the page.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

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

**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA  
DELIBERAZIONE**

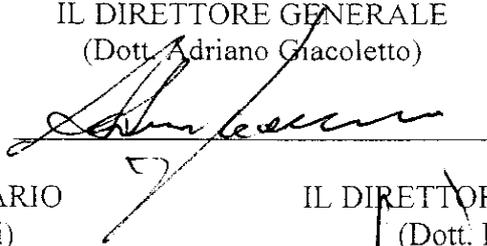
47

6

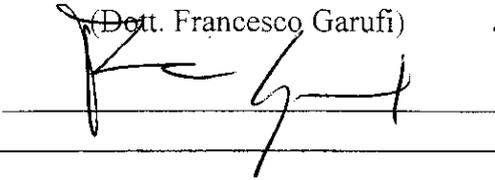
18

Letto, confermato e sottoscritto

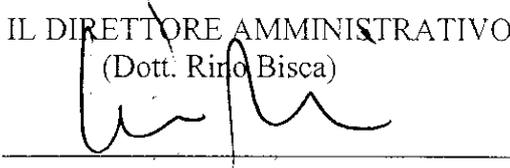
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)



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 - 9 AGO. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA - 9 AGO. 2012

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
L'Assistente Amministrativo  
(Laura FIZZI)

Trasmissione a:

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale     | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale       | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

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