



**DETERMINAZIONE N. 759 del 30/08/2012**

**Regione Piemonte**

**SOC**

**DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

DR. E.M.B. N. MATR. 752 COD. REG. 3305584 - SPECIALISTA  
AMBULATORIALE CONVENZIONATO INTERNO DI ORTOPEDIA A TEMPO  
INDETERMINATO – PERIODO DI ASSENZA NON RETRIBUITA DAL 24  
SETTEMBRE 2012 AL 02 NOVEMBRE 2012.

## DETERMINAZIONE N. 759 del 30/08/2012

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito al Direttore Sanitario Aziendale per le funzioni proprie della Direzione Medica Ospedaliera.

## DETERMINAZIONE N. 759 del 30/08/2012

**IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**PREMESSO** che il Dr. E.M.B. n. matr. 752 Cod. Reg. 3305584 è titolare di un incarico a tempo indeterminato per n. 18 ore settimanali di Ortopedia;

**PRESO ATTO** che il Dr. E.M.B., avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 36 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Specialistica Convenzionata, ha richiesto, con nota prot. n. 53396 del 24.08.2012, un periodo di aspettativa non retribuita per necessità personali dal 24 Settembre 2012 al 2 Novembre 2012;

**VISTI** i comma 1 e 7 dell'articolo 36 sopraccitato che recitano rispettivamente *"Per giustificati e documentati motivi di studio o di comprovata necessità, partecipazione ad iniziative di carattere umanitario e di solidarietà sociale, l'azienda conserva l'incarico allo specialista ambulatoriale e al professionista, incaricato a tempo indeterminato, per la durata massima di 24 mesi nell'arco del quinquennio sempre che esista la possibilità di assicurare idonea sostituzione"* e *"Salvo il caso di inderogabile urgenza, il medico o il professionista deve avanzare richiesta per l'ottenimento dei permessi di cui al presente articolo con un preavviso di almeno 15 giorni;*

**VERIFICATA** la conformità della richiesta del Dr. E.M.B. all'articolo soprarichiamato e l'attività degli ambulatori;

**CONSTATATA** la congruenza della domanda e la conseguente possibilità di autorizzare il periodo di aspettativa senza retribuzione richiesto dal Dr. E.M.B. n. matr. 752 Cod. Reg. 3305584;

**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;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

# **DETERMINAZIONE N. 759 del 30/08/2012**

## **DETERMINA**

1. **DI AUTORIZZARE** la richiesta Dr. E.M.B. n. matr. 752 Cod. Reg. 3305584 relativa al periodo di assenza non retribuita per necessità personali dal 24 Settembre 2012 al 2 Novembre 2012;
2. **DI SPECIFICARE** che l'assunzione del presente provvedimento non comporta oneri di spesa per l'ASL VCO.
3. **DI PROVVEDERE** a tutti gli adempimenti derivanti dal presente provvedimento.
4. **DI INOLTARE** copia del presente provvedimento al Comitato Consultivo Zonale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'ASL VCO e all'Ordine dei Medici del Verbano-Cusio-Ossola.

SU DELEGA DEL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE  
IL DIRETTORE F.F. 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.)  
(Sig.ra Marilena Iuva)

---

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 759 del 30/08/2012

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>