

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
941			11	0287	26 LUGLIO 2011

O G G E T T O :

CONFERIMENTO INCARICO DI SOSTITUZIONE ALLA DOTT.SSA CRISTIANA VALENTE,QUALE MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE - BRANCA DI OCULISTICA.

**I L D I R E T T O R E
S . O . C . A M M I N I S T R A Z I O N E D E L P E R S O N A L E**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Considerato che al Dott. Giampiero Cacurri, titolare di incarico a tempo indeterminato quale medico specialista ambulatoriale – branca di oculistica - per n. 8 ore settimanali, è stato riconosciuto con determinazione n. 707 del 1° giugno 2011 un periodo di congedo parentale, a decorrere dal 25/07/2011 fino al 05/09/2011;

Tenuto conto che a livello aziendale la branca di oculistica è quella che registra tempi di attesa fra i più lunghi;

Dato atto che nessuno dei medici inseriti nella graduatoria zonale 2011 ha dato la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di sostituzione;

Vista la nota pervenuta in data 25/07/2011, prot. n. 0040852.A, con la quale la dott.ssa Cristiana Valente, nata a Cuneo il 19/06/1981 e residente a Cherasco in str.da del Corno n. 28, in possesso della specializzazione in oftalmologia, dichiara di essere disponibile a ricoprire l'incarico di sostituzione;

Effettuata la registrazione contabile della spesa da parte del titolare del budget (S.O.C. Amministrazione del personale);

Su proposta conforme del Direttore Vicario della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari, dott.ssa Riccarda Cusatelli;

D E T E R M I N A

Segue determinazione n. 941/PER/PER/11/0287 del 26 luglio 2011

- di conferire, ai sensi dell'art. 40 dell'A.C.N. del 29/07/2009 e per le ragioni in premessa richiamate, un incarico di sostituzione - per il periodo dal 1° agosto al 5 settembre 2011 e comunque fino alla data di rientro del titolare dell'incarico - alla dott.ssa Cristiana Valente, nata a Cuneo il 19/06/1981 e residente a Cherasco in str.da del Corno n. 28, nella branca di oculistica , per n. 8 ore settimanali;
- di dare atto che la S.O.C. Amministrazione del personale, titolare del budget, ha registrato l'onere derivante dal presente provvedimento di 2.300,00 € al conto n. 3.10.04.05 "Assistenza medica specialistica convenzionata interna (SUMAI)" del Bilancio 2011;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE
F.TO CANE**

Sottoscrizione del proponente

**IL DIRETTORE VICARIO DELLA S.O.C.
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Riccarda CUSATELLI
F.TO CUSATELLI**

*Archivio: IV.4.1.2
Cod. Delega: PER/CPD/1
TR/lm*

Segue determinazione n. 941/PER/PER/11/0287 del 26 luglio 2011

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 26 LUGLIO 2011</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	