



AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Via Venezia 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Deliberazione del Direttore Generale n. del

OGGETTO:

STRUTTURA PROPONENTE

il Responsabile del Procedimento
artt. 5 – 6 L. 7.8.90 n. 241

Il Responsabile

Registrazione contabile

Esercizio

Conto

Importo

Il Dirigente Responsabile

Eseguibile dal

Trasmessa alla Giunta Regionale in data

approvata in data

Trasmessa al Collegio Sindacale in data

Pubblicata ai sensi di legge dal

si attesta che il presente atto viene inserito e pubblicato nell'albo pretorio informatico dell'Azienda dalla data indicata per 15 gg. consecutivi (art.32 L. 69/2009)

Il Dirigente Amministrativo Sc Affari Generali -Relazioni istituzionali-
Tutele-Attivit" Ispettiva

OGGETTO: Servizio di Continuità Assistenziale: Dimissioni Dott.ssa Campolattano Caterina.

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;
visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;
vista la DGR n. 40-1368 del 27/04/2015 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;
richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 dell'11/10/2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'A.S.L. AL";
vista la D.G.R n. 53-2487 del 23.11.2015, ad oggetto: "AA.SS.RR. – Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali – Art. 3 D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. – D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012 – D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015 – Presa d'atto adeguamento alle prescrizioni regionali e recepimento definitivo ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012, all. A, par. 5.1.", con la quale è stato recepito in via definitiva l'Atto Aziendale dell'ASL AL, come riadottato, a seguito delle prescrizioni regionali, con la deliberazione n. 711 del 06.10.2015;
vista la D.G.R. n. 29-5942 del 17.11.2017, ad oggetto "Atti aziendali delle AA.SS.RR. - ASL AL di Alessandria - Atto n. 656 del 28.09.2017 'Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 - proposta di modifiche'. Recepimento regionale ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012, all. A, par. 5.1.";

presa visione della proposta del Dirigente Responsabile della S.S. Gestione Convenzione Uniche Nazionali, qui di seguito riportata:

visto che la Dott.ssa Campolattano Caterina, nata il 23/3/1964, Medico titolare nel Servizio di Continuità Assistenziale nominata con Deliberazione del Direttore Generale n. 556 del 3/8/2017, assegnata alla sede di Ovada con determina n. 129 del 13/12/2017, con nota prot. n. 8745 del 26/01/2018, comunica le proprie dimissioni dall'incarico dal 01/02/2018;

visto che l'art. 19 c. 3 dell'A.C.N. 29/7/2009 precisa che "la cessazione del rapporto può avvenire per recesso del medico da comunicare all'Azienda.....";

visto l'art. 19 c. 6 dell'A.C.N. 29/7/2009 nel quale è precisato che "Il provvedimento di cessazione è adottato dal Direttore Generale dell'Azienda con deliberazione";

considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché la legittimità della stessa;

visto il parere obbligatorio espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.lgs. 30/12/1992 n. 502 e s.m.i.

D E L I B E R A

1. di prendere atto della cessazione del rapporto convenzionale della Dott.ssa Campolattano Caterina dal servizio di continuità assistenziale della Sede distrettuale di Ovada dal 01 febbraio 2018;
2. di comunicare all'interessato il presente provvedimento;

3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa;
4. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.28 c.2 LR 10/95, per provvedere alla copertura del posto vacante.

Copia
in pubblicazione

Deliberazione del Direttore Generale

n. _____

Letto, approvato e sottoscritto.

Parere favorevole del DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Parere favorevole del DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE
