



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
Tel. 011/5661566 e 011/4393111

---

Determinazione Dirigenziale SC Amministrazione del Personale e Legale

*n. 957/A.03/2020 del 03 Agosto 2020*

**OGGETTO: Medicina Generale - Continuità Assistenziale - Cessazione dell'incarico a tempo determinato della Dr.ssa Silvia Chiara ZOMPI' a decorrere dal 30/09/2020.**

L'anno *Duemilaventi*, il giorno *Tre* del mese di *Agosto*, in Torino, presso l'Azienda Sanitaria Locale Città di Torino, in sede di via S. Secondo, 29



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**  
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
 Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
 Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
 ☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

**Struttura Complessa Amministrazione del Personale e Legale**

**Oggetto:** Medicina Generale – Continuità Assistenziale – Cessazione dell’incarico a tempo determinato della Dr.ssa Silvia Chiara ZOMPI’ a decorrere dal 30/09/2020.

<p>L’estensore dell’atto</p> <p>_____</p> <p>Torino, lì _____</p>	
<p>Responsabile Settore Convenzioni Nazionali                  Uniche MMG/PLS e Responsabile del                  Procedimento                  Rosaria RASO                  (sottoscritto con firma elettronica qualificata)</p> <p>_____</p> <p>Torino, lì _____</p>	<p>Registrazione n. _____</p> <p>Il Direttore                  Sc Gestione Economico Finanziaria                  DOTT.SSA STEFANIA MARINO</p> <p>_____</p> <p>Torino, lì _____</p>



**Oggetto:** Medicina Generale – Continuità Assistenziale – Cessazione dell'incarico a tempo determinato della Dr.ssa Silvia Chiara ZOMPI' a decorrere dal 30/09/2020.

IL DIRETTORE DELLA S.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE  
Dott.ssa Simonetta PAGANO

- Vista la deliberazione n. 1727/A.01/2018 del 13/09/2018;
- Visti gli atti relativi alla materia di cui trattasi, e precisamente:
- Visto l'art. 19, comma 1, lettera c), dell'ACN del 29/07/2009, che prevede la cessazione dal rapporto convenzionale per recesso del Medico, da comunicare all'Azienda con almeno un mese di preavviso in caso di trasferimento e di due mesi negli altri casi;
- Ritenuto che la citata norma riveste efficacia precettiva immediata e vincolante per le A.S.L., e che la pronuncia di cessazione del rapporto convenzionale assume carattere di atto meramente dichiarativo di un effetto automatico, predeterminato e voluto dalla norma;
- Accertato che la posizione della Dr.ssa Silvia Chiara ZOMPI' , Medico con incarico a tempo determinato nel Servizio di Continuità Assistenziale dell'ASL Città di Torino, ricade nella fattispecie sopra indicata, avendo fatto pervenire le proprie dimissioni con nota del 30/07/2020, a far data dal 30/09/2020;
- Ritenuto necessario provvedere alla formalizzazione della cessazione del rapporto di cui trattasi;
- Viste le vigenti disposizioni di legge in materia;

#### D E T E R M I N A

1. di prendere atto, per le motivazioni esposte in premessa, della cessazione dal rapporto convenzionale a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della Città di Torino della Dr.ssa Silvia Chiara ZOMPI' , ai sensi dell'art. 19, comma 1, lettera c) ACN vigente, a far data dal 30.09.2020;
2. di dare atto che la responsabilità dell'esecuzione del provvedimento è affidata al Direttore della Struttura Complessa adottante l'atto;
3. di dare atto che la presente determinazione non comporta ex se oneri di spesa;
4. di trasmettere il presente provvedimento al Responsabile della S.S. Continuità Assistenziale e Centri ISI per gli adempimenti di propria competenza;
5. di dichiarare la presente determinazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 28 della legge regionale 24 gennaio 1995, n. 10, al fine di poter completare celermente gli atti consequenziali alla cessazione dell'incarico.

IL DIRETTORE DELLA S.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE  
Dott.ssa Simonetta PAGANO  
(sottoscritto con firma elettronica qualificata)

La presente copia e' conforme all'originale depositato  
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

21-FE-2D-EF-8F-32-98-A6-A4-E9-C8-2C-41-48-E0-1D-60-47-6F-C3

**CAdES 1 di 2 del 31/07/2020 16:25:53**

Soggetto: SIMONETTA PAGANO PGNSNT61D53F205O

Validità certificato dal 18/03/2020 09:30:22 al 18/03/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0110 0671



-----  
**CAdES 2 di 2 del 31/07/2020 09:14:56**

Soggetto: ROSARIA RASO RSARSR61H55L219G

Validità certificato dal 09/09/2019 16:20:11 al 09/09/2022 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00DF 942F

