



Cod. Fisc. 96031650797
Telefono: 3802870292 - Web fax 1782761740
Email: presidente@augustusvibovalentia.it
PEC: augustusvibovalentia@pec.it
Website: www.augustuvibovalentia.it
Via Civinini snc – 89900 Vibo Valentia

Ente di Terzo Settore
OdV ProCiv Augustus Vibo Valentia ONLUS

Il Presidente

Protocollo Generale
Nr _____ del _____
VIBO VALENTIA (VV)

Determina del Presidente
Registrata nel Registro generale delle determinazioni
Nr 47 del 08/09/2020

Oggetto: Conferimento incarico non retribuito Direttore Sanitario Associativo

Premesso che

- Il Presidente agisce in qualità di legale rappresentante pro tempore dell'ETS Prociv Augustus Vibo Valentia OdV in virtù del mandato ricevuto dal Consiglio Direttivo in data 23.12.2018;
- L'Augustus Vibo Valentia è impegnata in attività sanitarie e socio-sanitarie e intestataria di 3 veicoli ambulanza;
- All'interno dell'Associazione vi sono figure sanitarie e socio-sanitarie;
- In data 02/07/2019 con nota protocollo nr 0745 il Presidente ha conferito l'incarico di Direttore Sanitario al D.M. Dr F.A.;
- Il D.M. Dr F.A. è già Direttore Sanitario del Centro di Formazione Augustus Vibo Valentia riconosciuto dalla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute iscritto nel registro dei centri di formazione con codice (204 VV202);
- È stato sentito il D.M. Dr F.A. il quale si è detto disponibile ad accettare l'incarico non retribuito di Direttore Sanitario Associativo;
- Il Presidente, l.r.p.t., assume il presente provvedimento ai sensi dell'art. 10 dello Statuto Associativo;

Ritenuto di dover procedere, visto quanto contenuto in premessa, al conferimento dell'incarico non retribuito di Direttore Sanitario Associativo al D.M. Dott. F.A. nato il _____ a _____ ()
Cod. Fisc. _____ con soluzione continuativa;

VISTO quanto indicato in premessa la quale costituisce parte integrante della presente Determina;

VISTA la documentazione sopra citata, allegata al presente atto e depositata presso la sede legale dell'Associazione;

VISTI gli artt. 7, 9, 10 e 12 dello Statuto Associativo;

VISTI gli artt. 6, 7, 8, 10, 12, 13 e 14 del Regolamento Operativo – Norme di Funzionamento attualmente vigente;

IL PRESIDENTE
DETERMINA quanto segue

Si conferisce l'incarico non retribuito di Direttore Sanitario Associativo al D.M. Dott. F.A. nato il _____ a _____ () Cod. Fisc. _____ con soluzione continuativa.

DA ATTO che

- la presente Determina è efficace all'atto della sua firma ed ha valore di notifica;
- contro la presente Determina è ammesso ricorso entro 15 gg dalla sua pubblicazione;
- la presente Determina sarà pubblicata all'Albo dell'Associazione per giorni 15 dalla sua firma e comunque entro i 5 giorni successivi;

Il Presidente
Nicola Maria NOCERA
DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE



Cod. Fisc. 96031650797
Telefono: 3802870292 - Web fax 1782761740
Email: presidente@augustusvibovalentia.it
PEC: augustusvibovalentia@pec.it
Website: www.augustuvibovalentia.it
Via Civinini snc – 89900 Vibo Valentia

**Ente di Terzo Settore
OdV ProCiv Augustus Vibo Valentia ONLUS**

Il Presidente

CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE

Il presente atto viene registrato all'interno del Registro delle Determinate dell'ETS ProCiv Augustus Vibo Valentia OdV in data 08/09/2020 al N. 47

Sede legale Associazione, li 08/09/2020

**Il Presidente
Nicola Maria NOCERA**
DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia del presente atto viene pubblicata all'Albo dell'Associazione istituito presso la sede legale e sul sito web della stessa dal 08/09/2020 al 23/09/2020.

Sede legale Associazione, li 08/09/2020

**Il Presidente
Nicola Maria NOCERA**
DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE