

# CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO AZIENDALE

TRA LA  
DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA  
E LA  
DELEGAZIONE SINDACALE DELLA DIRIGENZA MEDICA

PER LA REGOLAZIONE DEI SISTEMI DI INCENTIVAZIONE

**ANNO 2013**





**PROGETTI RAR 2013 - 2^ fascia**

Remunerazione a raggiungimento obiettivo e a raggiungimento eccedenza oraria stabilita in 50 ore su base annua da riproporzionare, in base alla data di sottoscrizione dell'Accordo, per il periodo che residua fino alla fine dell'anno di riferimento; i compensi per gli obiettivi di cui alla presente tipologia sono fissati in un importo massimo fino a € 2.000,00; l'individuazione numerica dei contingenti di personale coinvolti nei progetti rappresenta un dato di massima; il personale coinvolto viene individuato dal responsabile della struttura o del progetto (se coinvolge più strutture); i risultati raggiunti sono oggetto di esame da parte del competente O.I.V.P.. Le OO.SS. verranno informate degli esiti del processo di valutazione; l'eccedenza oraria individuata come soglia sarà decurtata all'atto della liquidazione dell'incentivo;

totale risorse	59	totale personale	€ 2.000,00
	€ 118.000,00		

struttura operativa	obiettivo	indicatore	risultato atteso target 2013	numero dirigenti	totale
Anatomia Patologica	Condivisione di attività di diagnostica oncoematologica fish/molecolare (SOECS) e di diagnostica molecolare dei tumori solidi (OS1, BIT e FSC)	predisposizione di un documento di riorganizzazione con definizione della distribuzione delle attività diagnostiche tra le varie strutture	evidenza della predisposizione del documento entro il 31.12.2013	3	€ 6.000,00
Oncoematologia Clinico Sperimentale	Condivisione di attività di diagnostica oncoematologica fish/molecolare (SOECS) e di diagnostica molecolare dei tumori solidi (OS1, BIT e FSC)	predisposizione di un documento di riorganizzazione con definizione della distribuzione delle attività diagnostiche tra le varie strutture	evidenza della predisposizione del documento entro il 31.12.2013	2	€ 4.000,00
Bioimmunoterapia dei Tumori Umani	Condivisione di attività di diagnostica oncoematologica fish/molecolare (SOECS) e di diagnostica molecolare dei tumori solidi (OS1, BIT e FSC)	predisposizione di un documento di riorganizzazione con definizione della distribuzione delle attività diagnostiche tra le varie strutture	evidenza della predisposizione del documento entro il 31.12.2013	1	€ 2.000,00
Farmacologia Sperimentale e Clinica	Condivisione di attività di diagnostica oncoematologica fish/molecolare (SOECS) e di diagnostica molecolare dei tumori solidi (OS1, BIT e FSC)	predisposizione di un documento di riorganizzazione con definizione della distribuzione delle attività diagnostiche tra le varie strutture	evidenza della predisposizione del documento entro il 31.12.2013	1	€ 2.000,00
Patologia oncologica	Attività di pianificazione strategica del dipartimento	predisposizione di un documento di mission e pianificazione strategica del dipartimento entro il mese di settembre	evidenza della predisposizione del documento	2	€ 4.000,00
Raccolta cell	Attività di pianificazione strategica del dipartimento	predisposizione di un documento di mission e pianificazione strategica del dipartimento entro il mese di settembre	evidenza della predisposizione del documento	1	€ 2.000,00
OS2	Attività di pianificazione strategica del dipartimento	predisposizione di un documento di mission e pianificazione strategica del dipartimento entro il mese di settembre	evidenza della predisposizione del documento	2	€ 4.000,00
Microbiologia	Funzionamento a regime della core facility citofluorimetria	tutte le procedure diagnostiche con tecnica citofluorimetria sono eseguite con risorse centralizzate (tecnologie e personale) a partire dall'installazione delle nuove tecnologie in oecs	rispetto del programma di funzionamento secondo quanto prospettato nel piano di fattibilità approvato dalla Direzione	2	€ 4.000,00
Anatomia Patologica	mandare a regime il percorso one day diagnosis già sperimentato a fine 2011 e trasmesso alla Direzione Centrale Salute a novembre 2012 con nota prot. 17514/S	è garantito il percorso one day diagnosis per gli approfondimenti da screening regionale dal momento dell'avvio da parte della Direzione Centrale e comunque per un numero complessivo di casi (anche non di screening) non inferiori a 50.	tutti i casi provenienti da screening reg. sono processati secondo il protoc. One day dall'avvio da parte della D.C.. Le eventuali eccezioni devono essere adeguatamente motivate. Complessivam. sarà processato un n. di casi (anche non screening) non < 50	2	€ 4.000,00
16					€ 32.000,00

struttura operativa	obiettivo	indicatore	risultato atteso target 2013	numero dirigenti	totale
Cardiologia	Avvio sistema PACS	Attivazione del sistema PACS, in coerenza con il cronoprogramma di progetto.	rispetto del cronoprogramma di progetto di progetto definito	4	€ 8.000,00

*SP*

*R*

*[Signature]*

*[Signature]*

OMA+OMB+OMC	Linea 1.2.3.1 Assistenza farmaceutica implementazione dei dati della cartella oncologica.	1. Prosecuzione dell'implementazione della cartella oncologica informatizzata.	L'obiettivo si intende raggiunto se per il 95% dei nuovi pazienti trattati è presente il 95% delle informazioni previste nei quattro campi fondamentali (campi essenziali: farmaco/indicazioni, diagnosi, stadiazione). Ai fini delle RAR l'obiettivo è valutato a livello di struttura operativa	23	€ 46.000,00
27					54.000,00

**Dipartimento Onc. Radiot. e Diagnostica per Immagini**

<i>struttura operativa</i>	<i>obiettivo</i>	<i>indicatore</i>	<i>risultato atteso target 2013</i>	<i>numero dirigenti</i>	<i>totale</i>
Radiologia	mandare a regime il percorso one day diagnosis già sperimentato a fine 2011 e trasmesso alla Direzione Centrale Salute a novembre 2012 con nota prot. 17514/S	è garantito il percorso one day diagnosis per gli approfondimenti da screening regionale dal momento dell'avvio da parte della Direzione Centrale e comunque per un numero complessivo di casi (anche non di screening) non inferiori a 50.	tutti i casi provenienti da screening reg. sono processati secondo il protoc. One day dall'avvio da parte della D.C.. Le eventuali eccezioni devono essere adeguatamente motivate. Complessivam. sarà processato un n. di casi (anche non screening) non < 50	4	€ 8.000,00
Medicina Nucleare	Mantenimento dell'attività PET anno 2012	mantenimento dell'attività PET 2012 (ambulatoriale e per interni)	3.400 PET	4	€ 8.000,00
8					16.000,00

**Direzione Sanitaria**

<i>struttura operativa</i>	<i>obiettivo</i>	<i>indicatore</i>	<i>risultato atteso target 2013</i>	<i>numero dirigenti</i>	<i>totale</i>
Alte dosi, Direzione Sanitaria. Raccolta cellule staminali	certificazione e accreditamento	è conseguito l'accREDITAMENTO internazionale secondo lo standard JACIE	accreditamento internazionale Jacie (l'obiettivo si intende raggiunto anche nel caso di accreditamento con prescrizione)	6	€ 12.000,00
7					12.000,00

**Direzione Scientifica**

<i>struttura operativa</i>	<i>obiettivo</i>	<i>indicatore</i>	<i>risultato atteso target 2013</i>	<i>numero dirigenti</i>	<i>totale</i>
Epidemiologia	gestione registro tumori	funzionamento del registro come da indicazioni regionali	chiusura rilevazione 2008-2009	1	€ 2.000,00
1					2.000,00

**totale generale risorse messe a disposizione**

**€ 278.000,00**

## I^A PARTE

### RETRIBUZIONE DI RISULTATO 2013

Premesso che

- 1) la materia relativa alla retribuzione di risultato dei dirigenti medici si informa ai principi di cui all'art. 65, commi 1, 2 e 3 del CCNL 5.12.1996, così come confermati dall'art. 52, commi 1 e 2 e dall'art. 10, comma 2 del CCNL 8.06.2000, (I e II biennio economico);
- 2) le risorse da destinare al finanziamento di detta retribuzione di risultato sono quelle individuate nel fondo di cui all'art. 56 del CCNL 3.11.2005 (ora art. 11 del CCNL 06.05.2010);
- 3) con deliberazione n. 72 del 24.04.2013, il fondo per il finanziamento della retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale per l'anno 2013 è stato provvisoriamente determinato in € **192.052,71**;
- 4) i criteri generali che regolano la materia della retribuzione di risultato della dirigenza medica presso il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano sono contenuti nel contratto collettivo integrativo "quadro" d'Istituto, sottoscritto in data 1 agosto 2007;
- 5) il fondo per l'esercizio 2013 è altresì integrato con le risorse derivanti dall'esercizio dell'attività libero professionale riferita all'esercizio 2012, secondo le vigenti disposizioni normative e contrattuali nazionali ed in conformità alla regolamentazione aziendale;
- 6) in applicazione di quanto previsto dall'articolo 52, comma 5, lett. b) CCNL dd. 08.06.2000, come confermato dall'art. 56, comma 2 d, primo alinea CCNL dd.03.11.2005 e dai successivi CC.NN.LL, la quota di fondo è integrabile del valore corrispondente all'1% del monte salari con riferimento al 1997, che potrà essere erogata solamente qualora il bilancio di esercizio 2012 presenti un avanzo di amministrazione, secondo le regole previste dalla normativa regionale.

Precisato che i residui degli esercizi precedenti, derivanti dall'usuale gestione dei fondi contrattuali, risultano come da tabella seguente:

residui retribuzione di posizione anno 2010	14.641,80
residui retribuzione di posizione anno 2011	47.599,60
residui retribuzione di posizione anno 2012	260.806,07
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2011	11.424,39
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2012	65.329,51
residui fondo retribuzione di risultato 2011	5.123,46
residui fondo retribuzione di risultato 2012	688,98

Ritenuto di rendere temporaneamente indisponibili:

- per eventuali sopravvenienze riguardanti rettifiche o integrazioni le seguenti quote di residui degli esercizi precedenti:

residui retribuzione di posizione anno 2010	1.641,80
residui retribuzione di posizione anno 2011	7.599,60
residui retribuzione di posizione anno 2012	40.806,07
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2012	15.329,51
residui fondo retribuzione di risultato 2011	5.123,46
residui fondo retribuzione di risultato 2012	688,98
<b>TOT. RISORSE RESE NON DISPONIBILI</b>	<b>71.189,42</b>

tali somme potranno essere rese disponibili per la contrattazione 2014;

**Tutto ciò premesso, l'Amministrazione rende noto quanto segue**

**Somme a disposizione**

Per l'anno 2013 sono disponibili per il Fondo per il Risultato e per premio della qualità delle prestazioni individuali le somme esposte nella seguente tabella:

<b>VOCI COMPOSIZIONE FONDO STORICO</b>	<b>EURO</b>
art. 63 CCNL 05.12.1996, lettera a)	282.368,11
art. 63 CCNL 05.12.1996, lettera b)	8.690,12
decurtazione quota anno 1999 relativa ai dirigenti medici con rapporto di lavoro esclusivo cui spetta la retribuzione di risultato (per finanziamento indennità di esclusività) (art. 47 comma 4 e comma 6 del CCNL 08.06.2000)	- 28.635,88
decurtazione quota per conglobamento all'art. 41 CCNL 03.11.2005	- 122.033,52
incremento art. 12 del CCNL 05.07.2006 (II° biennio economico 04-05)	16.205,28
incremento anno 2007 art. 26 CCNL 17.10.2008 (biennio economico 06-07)	12.123,00
incremento anno 2008 art. 26 CCNL 17.10.2008 (biennio economico 06-07)	10.390,68
incremento anno 2009 art. 11 comma 2 CCNL 06.05.2010 (biennio economico 08-09)	16.172,70
decurtazione quota anno 2012 per passaggio funzioni trasfusione ad Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli di Pordenone	- 89,66
decurtazione quota anno 2013 per passaggio funzioni trasfusione ad Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli di Pordenone	- 3.138,12
<b>TOTALE FONDO STORICO</b>	<b>192.052,71</b>
importi da libera professione ambulatoriale anno 2012	46.922,73
eventuale importo da monte salari 1997 (1%) [art. 52, comma 5, lettera b) CCNL 08.06.2000 e art. 10, comma 2, CCNL II° biennio economico] in presenza di avanzi di amministrazione o pareggio di bilancio nell'anno cui si riferisce la contrattazione	56.420,73
residui retribuzione di posizione anno 2010	13.000,00
residui retribuzione di posizione anno 2011	40.000,00
residui retribuzione di posizione anno 2012	220.000,00
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2011	11.424,39
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2012	50.000,00
<b>TOT. RISORSE ULTERIORI AD INCREMENTO FONDO STORICO</b>	<b>437.767,85</b>
<b>TOTALE FONDO 2013</b>	<b>629.820,56</b>

Le somme residue relative al Fondo accessorio legato condizioni di lavoro (2011+2012), quantificate nella tabella che precede, saranno utilizzate per le finalità di cui l'articolo 51 del CCNL 08/06/00 come di seguito meglio specificato.

La somma di Euro 56.420,73 relativa all'utilizzo di quota parte dell'utile di Bilancio 2013 viene già inserita nel computo del Fondo ma potrà essere disponibile per l'anno 2013 solo qualora vi sia la prescritta autorizzazione regionale secondo la normativa vigente.

Si precisa che resta fermo il rispetto dei limiti e dei criteri di computo posti tassativamente dalla normativa vigente ed in particolare dall'art.9 del DL 78/2010 e s.m.i., valevole anche per l'anno 2013 e che potrebbero comportare una riduzione delle risorse disponibili qualora si

verificassero le condizioni previste dalla medesima normativa, di cui l'Istituto darà contezza con proprio provvedimento.

\* \* \*

A fronte delle disponibilità sopra illustrate

## LE PARTI CONCORDANO

### Qualità della prestazione individuale - attività di particolare rilievo aziendale

Nell'ambito della quota di cui all'art.63 CCNL 5.12.1996, lettera b), parte delle risorse per un ammontare pari ad **12.000,00** saranno destinate al personale della dirigenza medica dal Direttore generale quale premio per la qualità della prestazione individuale in riferimento allo svolgimento di attività ritenute di particolare rilievo aziendale.

Il premio è attribuito ad una percentuale massima del 7% dei dirigenti in servizio al 31.12.2013. Il personale beneficiario viene individuato motivatamente dal Direttore generale anche in base alle proposte avanzate dai responsabili di struttura e volte a premiare il merito e i risultati raggiunti, in termini di qualità e quantità, in riferimento alle attività sopra indicate. I risultati raggiunti sono oggetto di esame da parte del competente O.I.V.P.. La quota individuale massima viene fissata in Euro 2.000,00. Gli importi saranno erogati proporzionalmente in base al periodo di servizio svolto e all'eventuale valutazione del responsabile sul livello di coinvolgimento nel caso di assenze prolungate.

Le OO.SS verranno informate degli esiti del processo di valutazione e dei premi assegnati.

### Incentivazione continuità dei servizi

a) Una quota della retribuzione di risultato determinata in **Euro 83.000,00** viene finalizzata a premiare i medici che con maggiore assiduità garantiscono la copertura dei turni di guardia. A tale riguardo si precisa che:

1. L'incentivo è pari ad Euro 3.000,00 a persona;
2. Accedono all'incentivo solo i medici che nell'anno 2013 abbiano conseguito l'obiettivo di aver effettuato almeno 14 guardie di cui almeno 4 festive (compreso montonotte 4 ore e smontonotte 8 ore). Tali soglie minime, qualora non raggiunte, vengono riproporzionate nel caso di assenza dovuta a maternità, malattia per patologie gravi, inizio/cessazione dal servizio in corso d'anno; in tal caso nella medesima misura viene riproporzionato l'incentivo attribuibile.
3. Qualora lo stanziamento complessivo (€83.000) non risulti sufficiente a remunerare tutti i medici che hanno conseguito l'obiettivo, l'ammontare dell'incentivo (€3.000) sarà proporzionalmente ridotto;
4. Per la quantificazione dell'incentivo da erogare, le guardie effettuate sono commutate in ore equivalenti e tali ore sono computate nel limite del saldo orario 2013 (ossia al netto degli eventuali recuperi ore fruiti entro il termine temporale concesso dal Regolamento aziendale vigente); qualora detto saldo orario sia inferiore a 100 ore, la quota individuale massima viene corrispondentemente riproporzionata, sempre nel limite delle risorse disponibili, sulla base di un valore orario pari ad Euro 30;
5. Le ore valorizzate vengono decurtate dal saldo orario 2013.

Le eventuali somme destinate alla incentivazione in argomento e non utilizzate rimangono a disposizione del fondo per la retribuzione di risultato anno 2013.

b) Una quota della retribuzione di risultato determinata in **Euro 11.000,00** viene finalizzata a premiare i medici che con maggiore assiduità garantiscono la copertura dei **turni pieni (12 ore)** di reperibilità. Tale somma viene ripartita per quote-scaglioni pari a n. 20 turni pieni (da 1 a 20 = 1 quota; da 21 a 40 = 2 quote; ecc.). Le eventuali somme destinate alla incentivazione in argomento e non utilizzate rimangono a disposizione del fondo per la retribuzione di risultato anno 2013.

- c) Visto l'articolo 51 comma 4 del CCNL 08/06/00 in relazione alla possibilità di destinare i risparmi del Fondo accessorio legato alle condizioni di lavoro per rideterminare l'indennità di pronta disponibilità, i residui di tale Fondo come sopra determinati ossia Euro 61.424,39 vengono finalizzati all'incremento dell'importo dell'indennità medesima sino ad un massimo di € 20,00 per turno pieno, nei limiti delle risorse disponibili. Anche in questo caso, le eventuali somme destinate alla incentivazione in argomento e non utilizzate rimangono a disposizione del fondo per la retribuzione di risultato anno 2013.

#### **Riserva per contenimento dei tempi di attesa**

Visti i limiti imposti dalla normativa regionale in merito all'utilizzo dello strumento delle prestazioni aggiuntive, le parti concordano che nel caso di fabbisogno superiore al previsto a causa di sopravvenute criticità, una quota del Fondo di risultato fino ad un massimo complessivo di **10.000,00** Euro sarà destinata al raggiungimento dell'obiettivo correlato al contenimento dei tempi di attesa, qualora allo scopo non fossero sufficienti le risorse aggiuntive regionali; l'incentivo sarà erogato in base alla tariffa oraria prevista dai CCNNL per l'attività libero-professionale pari a € 60,00 e seguendo le regole aziendali previste per il computo delle prestazioni aggiuntive o delle RAR, con il limite individuale massimo di Euro 2.000,00. Qualora non utilizzata tale quota confluirà nelle risorse destinate alla Retribuzione di risultato 2013 su obiettivi di Budget.

#### **Retribuzione di risultato su obiettivi di budget**

Detratte le quote destinate al premio per la qualità della prestazione individuale (€ 12.000,00), all'incentivazione della continuità dei servizi (€ 83.000,00 + € 11.000,00 + € 61.424,39 = € 155.424,39) e la riserva per l'obiettivo correlato al contenimento dei tempi di attesa (€ 10.000,00) il restante Fondo di risultato ad oggi dunque quantificabile in Euro € **452.396,17** viene distribuito a fronte del raggiungimento degli obiettivi aziendali così come individuati dal percorso di definizione del budget 2013 e contenuti nella delibera n°77 del 30.04.2013 e successivi aggiornamenti. A tale riguardo si specifica che:

1. Detta quota del Fondo per la retribuzione di risultato verrà distribuito sulla base di un coefficiente unico **pari ad uno**;
2. Le parti concordano che previa positiva valutazione dell'O.I.VP. sullo stato di avanzamento degli obiettivi aziendali, potrà essere corrisposto un acconto sull'ammontare sopra determinato ma decurtata la somma di € 56.420,73 in quanto l'erogazione della stessa è prevista solo in presenza di avanzo a bilancio consuntivo 2013 e secondo le indicazioni regionali in merito;
3. Ai sensi della normativa vigente, la corresponsione della retribuzione di risultato è subordinata a: positività della valutazione individuale dei dirigenti interessati, confermata dall'O.I.V.P.; verifica del raggiungimento degli obiettivi aziendali, confermata dall'O.I.V.P.; assolvimento del debito orario contrattualmente stabilito. In sede di corresponsione del saldo si farà luogo agli eventuali recuperi/compensazioni ove necessari;
4. Le parti si danno inoltre atto che, in applicazione delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, non sono attribuibili compensi a titolo di retribuzione di risultato nei confronti dei dirigenti titolari di rapporto di lavoro non esclusivo;
5. Gli importi saranno erogati proporzionalmente in base al periodo di servizio svolto e all'eventuale valutazione del responsabile sul livello di coinvolgimento nel caso di assenze prolungate; si precisa che nel caso di infortunio sul lavoro e malattia professionale/causa di servizio vengono considerati presenza in servizio i primi 15 giorni.

## II^ PARTE

### ACCORDO SULL'UTILIZZO DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2013

Atteso che l'Accordo regionale sulle R.A.R. medici 2013 di cui alla DGR n.332 del 6 marzo 2013 prevede a favore del C.R.O. di Aviano i finanziamenti di seguito specificati:

- €. 211.182,08 destinate all'incentivazione di progettualità aziendali coerenti con le linee prioritarie definite dall'Accordo regionale medesimo (pagine 4-6 Accordo regionale);

Rilevato che anche per l'anno 2013, l'accordo allegato alla DGR summenzionata prevede la possibilità di un utilizzo delle somme residue dell'esercizio precedente (pagina 6 Accordo regionale) e dato atto a tale riguardo che l'ammontare di tali somme allo stato attuale ammonta ad €. 81.358,31.

Richiamate le condizioni previste dall'Accordo Regionale in argomento ai fini del riconoscimento e liquidazione delle risorse aggiuntive regionali relativamente alle varie linee progettuali, da intendersi qui integralmente richiamate ed alle quali si dovrà dare applicazione in sede di verifica dei risultati, liquidazione degli incentivi, rendicontazione;

#### **Tutto ciò premesso, l'Amministrazione rende noto quanto segue:**

La somma disponibile per la contrattazione decentrata aziendale ammonta a:

- €. **211.182,08** per l'esercizio di competenza (2013);
  - €. **81.358,31** da residui anno precedente;
- e dunque il totale delle somme disponibili ammonta a €. **292.540,39**.

\* \* \*

A fronte delle disponibilità sopra illustrate

### **LE PARTI CONCORDANO**

**Le progettualità da incentivare**, coerentemente ai fini istituzionali dell'azienda, agli impegni correlati al rispetto della programmazione sanitaria ed alle scelte programmatiche adottate dall'Istituto per l'anno 2013 – ferma restando la coerenza con quanto definito dall'Accordo regionale 2013 ed il rispetto delle regole ivi previste – **sono riportati nella tabella ALLEGATA al presente Accordo decentrato**, per un costo totale stimato in €. **278.000,00** fermo restando che non potrà comunque essere sfiorato il tetto massimo di €. **292.540,39**.

In aggiunta a quanto sopra restano confermate le progettualità relative allo screening colon retto e allo screening mammografico che la Regione finanzia con distinte risorse e soggette ad apposita rendicontazione.

Le parti concordano che se in sede di revisione periodica del budget vengono variati i contenuti di obiettivi, indicatori e risultati, il presente Accordo si adegua automaticamente a tali variazioni - senza dunque necessità di riaprire il tavolo negoziale - qualora le stesse stabiliscano parametri meno gravosi rispetto a quelli qui indicati. È prevista l'incentivazione di un solo progetto a testa; ove necessario verrà seguito un principio di prevalenza nel caso di figure coinvolte in più ambiti.

Si precisa altresì che:



- 1) in caso di sussistenza di un debito orario al 31 dicembre 2013 il dirigente non ha diritto a percepire la quota di retribuzione relativa alle risorse aggiuntive regionali. La relativa quota non sarà più in alcun caso recuperabile da parte del dipendente. Eventuali residui così determinatisi seguiranno la regola generale di riporto all'esercizio successivo;
- 2) l'importo sarà erogato a consuntivo, previo accertamento del raggiungimento degli obiettivi assegnati da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione;
- 3) ai sensi della normativa vigente, la corresponsione degli obiettivi remunerati è subordinata alla positività della valutazione del dirigente, confermata dall'Organismo Indipendente di Valutazione;
- 4) le parti si danno inoltre atto che, in applicazione delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, non sono attribuibili compensi a titolo di risorse aggiuntive regionali nei confronti dei dirigenti titolari di rapporto di lavoro non esclusivo;
- 5) gli importi saranno erogati proporzionalmente in base al periodo di servizio svolto e all'eventuale valutazione del responsabile sul livello di coinvolgimento nel caso di assenze prolungate.

\* \* \*

**Le parti concordano che la presente ipotesi diverrà Accordo Definitivo una volta ottenuta la certificazione positiva da parte del Collegio Sindacale.**

Aviano, **13 FEB. 2014**

**Per la dirigenza Medica:**

ANAAO ASSOMED \_\_\_\_\_

CIMO ASMD \_\_\_\_\_

FASSID (SNR) \_\_\_\_\_

AAROI EMAC \_\_\_\_\_

Fe.S.Me.D. \_\_\_\_\_

FP CGIL MEDICI \_\_\_\_\_

ANPO \_\_\_\_\_

**Il Datore di Lavoro:**

