



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

N. 50 del 23/01/2023

**Oggetto: CONGEDO PER EVENTI E CAUSE PARTICOLARI NON RETRIBUITO  
F.B. - MATRICOLA N. 4330 - INFERMIERE CAT. D).**

STRUTTURA: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

RESPONSABILE STRUTTURA: SALA CLAUDIA



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

L'estensore dell'atto: Zoni Silvana

Il Responsabile del procedimento: Bianco Roberto

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI**

**Vista** la richiesta prot. n. 80832 del 27.12.2022, opportunamente documentata, con la quale viene richiesto in nome e per conto di B.F. - matr. n. 4330, in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat. D), un periodo di congedo per eventi e cause particolari non retribuito, e precisamente dal 02.01.2023 al 28.02.2023, per gravi motivi familiari, ai sensi dell'art. 4, comma 2, della L. 53/2000;

### **Visti:**

- l'art. 4, commi 2 e 4, della L. 53/2000;
- gli artt. 2 e 3 del Decreto n. 278 del 21.07.2000 recante disposizioni di attuazione dell'art. 4 della L. n. 53 del 08.03.2000, concernente congedi per eventi e cause particolari;
- l'art. 12, punto 8 – comma c), del C.C.N.L. Integrativo Comparto Sanità 20.09.2001;

**Dato atto** che la sunnominata dipendente non ha mai usufruito del congedo di che trattasi;

**Preso atto** che, in data 29.12.2022 con prot. n. 81564, il Responsabile di afferenza ha espresso parere favorevole alla concessione del periodo di congedo di che trattasi limitatamente al periodo dal 02.01.2023 al 31.01.2023;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

## **DETERMINA**

- 1° - Di prendere atto della concessione** a F.B. - matricola n. 4330, in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat. D), di un periodo di congedo per eventi e cause particolari non retribuito, e precisamente dal 02.01.2023 al 31.01.2023, per gravi motivi familiari, ai sensi dell'art. 4, comma 2, della L. 53/2000.
- 2° - Di precisare** che il suddetto periodo non è computato nell'anzianità di servizio né ai fini previdenziali.
- 3° - Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessata e al Responsabile di afferenza quanto con il presente atto disposto.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente