

Regione Piemonte

SOC GESTIONE RISORSE UMANE

Direttore Dott.ssa SALA Claudia

**O
G
G
E
T
T
O**

**LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE SOSTENUTE DAI
COMPONENTI DEL COLLEGIO TECNICO PER LA
VALUTAZIONE/VERIFICA DELL'INCARICO
DI DIREZIONE MACROSTRUTTURA
"DISTRETTO DI OMEGNA" ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 705 del 04.06.2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 14 conto 3.10.10.05

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB 24 Spesa prevista 174,70

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Gestione Risorse Umane

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, 04.06.2014

Per il Direttore SOC "Gestione Risorse Umane
Responsabile del Procedimento
Il Direttore del Dipartimento Tecnico Amministrativo
(Dott. Federico Bonisoli)

DETERMINAZIONE N. 705 del 04.06.2014

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che con determina dirigenziale n. 527 del 16.04.14 questa Amministrazione ha provveduto alla nomina dei componenti del Collegio Tecnico, previsto dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, per la verifica dell'attività svolta dal Direttore Macrostruttura "Distretto di Omegna" dell' ASL VCO, Dr. Bartolomeo Ficili in scadenza alla data del 30.06.2014.

Dato atto che i Collegio Tecnico di cui sopra si è riunito in data 28.05.2014 ed ha rassegnato il verbale relativo alle operazioni di verifica, per gli ulteriori adempimenti di competenza.

Ritenuto di dover liquidare ai componenti del suddetto Collegio il solo rimborso delle spese di viaggio sostenute, così come si desume dalla nota dell'Assessorato alla Sanità Regione Piemonte prot. N. 1528.53.790 del 26.02.1996 e come meglio evidenziato nel prospetto allegato A), quale parte integrale e sostanziale alla presente determinazione;

Visti gli artt. 3, 16, 17 del D. Lgs. n. 29/93 e s.m.i.

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

DETERMINA

- 1°) **Di liquidare** così come risulta nel prospetto allegato A) quale parte integrante e sostanziale alla presente determinazione, ai componenti del Collegio Tecnico previsto dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, per la verifica dell'attività svolta dal Direttore della Macrostruttura "Distretto di Omegna" dell'ASL VCO il solo rimborso delle spese di viaggio sostenute, così come si desume dalla nota dell'Assessorato alla Sanità Regione Piemonte prot. N. 1528.53.790 del 26.02.1996.
- 2°) **Di imputare** il costo, pari a €. 174,70 derivante dal presente atto, al conto 3.10.10.05 impegno 14 sub impegno n. 24 del conto economico esercizio 2014 Centro di Costo S20CC.
- 3°) **Di dare atto** che i suddetti compensi saranno assoggettati, all'atto della liquidazione, al vigente regime fiscale.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 04.06.2014
cv/

Per il Direttore SOC Gestione Risorse Umane
Responsabile del Procedimento
Il Direttore del Dipartimento Tecnico Amministrativo
(Dott. Federico BONISOLI)
f.to in originale

DETERMINAZIONE N. 705 del 04.06.2014

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

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>