

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **243** del **17 GIUGNO 2014**

O G G E T T O	ASSENSO AL TRASFERIMENTO PRESSO QUESTA ASL DELLA SIG.RA CARLE GIULIA – COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT.D)
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno **DICIASSETTE**

del mese di **GIUGNO** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

4 1 2

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

10/05/2010

845

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

10/05/2010

845

h

o

o

IL DIRETTORE GENERALE

Verificato che con deliberazione n.120 del 02.04.2014 era stata approvata la graduatoria dell' avviso di mobilità endoregionale per titoli e colloquio riservato al personale dipendente di ASL o ASO della Regione Piemonte per la copertura a tempo indeterminato di n.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D), composta da n.3 candidati ed interamente utilizzata;

Preso atto della D.G.R. n. 11-7089 del 10/02/2014 avente per oggetto " DGR n.7 -5838 del 31.05.2013 "Disposizioni alle Aziende Sanitarie sul contenimento dei costi delle risorse umane". Modificazioni e integrazioni per gli anni 2014 e 2015. Azioni n.10.1.4 - 10.1.5 e 10.1.6 del programma operativo approvato con DGR n.25-699 del 30.12.2013" trasmessa con nota Protocollo 9929 del 14/02/2014 con la quale la Regione Piemonte prosegue l'azione di controllo della spesa sanitaria, continuando a garantire i Livelli Essenziali di Assistenza;

Preso atto inoltre di quanto disposto dalla D.G.R. n. 10-6035 del 02/07/2013 avente per oggetto "Definizione dei tetti di spesa delle risorse umane impiegate nelle aziende sanitarie per gli anni 2013 - 2014 - 2015";

Preso atto che con nota prot.3368/DB2013 del 13.02.2014 la Regione Piemonte trasmetteva D.G.R. n.11 - 7089 del 10.02.2014 recante "Disposizioni alle aziende sanitarie sul contenimento dei costi delle risorse umane", la quale prevedeva la possibilità di poter assumere personale tramite l'istituto della mobilità compartimentale in ambito regionale;

Rilevato che con nota prot. n. 21634 del 03.04.2014, il Direttore f.f. SOC SISTRPO, Dott. Senestraro Marcello, richiedeva l'assunzione di n.3 operatori con la qualifica CPS Infermiere Cat. D), al fine di superare le numerose criticità esistenti e di garantire la continuità assistenziale;

Considerata l'urgenza di copertura del posto in questione al fine di risolvere la problematica succitata, risulta necessario ed indispensabile, viste le inderogabili esigenze assistenziali delle SOC " SISTRPO", procedere all'assunzione di almeno n.1 Posto di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D) a tempo indeterminato;

Acquisiti i pareri favorevoli espresso ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DELIBERAThe block contains three handwritten marks. On the left is a large, stylized signature. In the center is a vertical oval-shaped stamp or mark. On the right is a small, simple circle.

- 1°) **A fronte delle sopra descritte esigenze di servizio**, in considerazione dell'urgenza e necessità di garantire la continuità assistenziale, si dispone di accogliere, per le motivazioni indicate nelle premesse, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 del C.C.N.L. integrativo del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del Comparto Sanità 07.04.1999 - la domanda di mobilità volontaria presentata dalla Sig.ra CARLE Giulia - nata il 06/05/1985 - dipendente a tempo indeterminato presso l'ASL CN1 di Cuneo - Regione Piemonte, con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) in ruolo presso la succitata Azienda dal 14.09.2009.
- 2°) **Di portare** il presente provvedimento a conoscenza dell'interessata e dell'Amministrazione di appartenenza al fine di definire, in osservanza del citato Contratto Nazionale di Lavoro, la data di decorrenza del trasferimento di che trattasi.

/bl

W

2

11

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 17 GIU, 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	