

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 304 del 11 LUGLIO 2014

O G G E T T O	AVVISO DI MOBILITA' ORDINARIA AZIENDALE RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE PER N.1 POSTO DI COADIUTORE AMMINISTRATIVO CAT.B) DA DESTINARE ALLA SOC GESTIONE DEGLI AFFARI GENERALI – UFFICIO PROTOCOLLO: PRESA ATTO DISERZIONE
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno UNDICI

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

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)

11 LUGLIO 2015

AGE

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

11 LUGLIO

11 LUGLIO



STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Rilevato che in data 14 Maggio 2014 era stato emesso avviso di mobilità ordinaria aziendale riservato al personale dipendente, con la qualifica di Coadiutore Amministrativo Cat.B), per n.1 posto da destinare alla SOC Gestione degli Affari Generali – Ufficio Protocollo;

Premesso che entro le ore 12.00 del giorno 5 Giugno 2014, termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione fissato nel bando relativo pubblicato all'albo ufficiale della A.S.L. ha prodotto istanza solamente il dipendente F.M. Matricola 1677 - nato il 31/08/1961;

Preso atto che la succitata dipendente F. M. risulta inquadrata nel Ruolo Tecnico con la qualifica di Operatore Tecnico Specializzato Cat. Bs) e pertanto non ammissibile in quanto non in possesso della qualifica di Coadiutore Amministrativo, espressamente richiesta quale requisito di ammissione nel bando di avviso di mobilità ordinaria aziendale di che trattasi;

SI PROPONE

- 1°) **Di non ammettere**, per i motivi indicati nelle premesse, il dipendente F.M. Matricola 1677 – nata il 31/08/1961, all'avviso di mobilità ordinaria aziendale riservato al personale dipendente per n.1 posto di Coadiutore Amministrativo Cat.B) da destinare alla SOC Gestione degli Affari Generali – Ufficio Protocollo.
- 2°) **Di prendere atto che** il bando di avviso di mobilità ordinaria aziendale riservato al personale dipendente con la qualifica di Coadiutore Amministrativo Cat.B) per n.1 Posto da destinare alla SOC Gestione degli Affari Generali – Ufficio Protocollo è andato deserto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Sala Claudia)

bl/

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

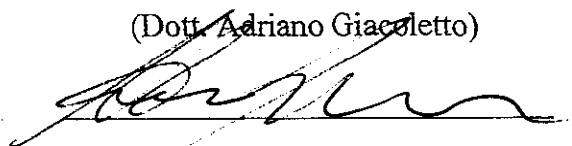
ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

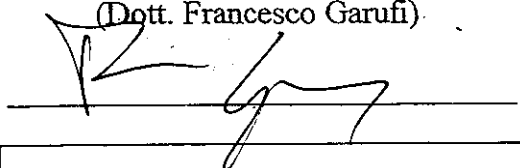
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacometto)



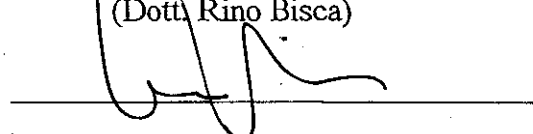
IL DIRETTORE SANITARIO

(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 **11 LUG. 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 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 checked="" 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 checked="" 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"/>	