

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

---

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 357 - 1 del 25 AGOSTO 2014

O G G E T T O	REVOCA DISTACCO SINDACALE SIG.RA Z.T. - MATRICOLA N. 2002 INFERMIERE CAT D
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTICINQUE

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

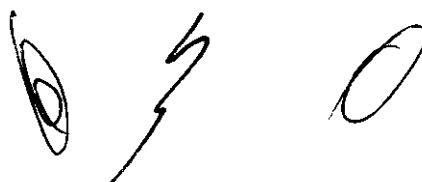
IL DIRETTORE GENERALE

- 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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Annotazioni eventuali :

10

10

**S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE****PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

**Premesso che** con deliberazione del Direttore Generale n. 43 del 31.05.2012, si è preso atto del distacco sindacale part-time al 25% per la C.I.S.L. della Sig.ra Z.T., matricola n. 2002, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat D), con decorrenza dal 21.05.2012 e fino a revoca;

**Acquisita** agli atti la nota protocollata in data 05.08.2014 al n. 47330 con la quale la C.I.S.L. Funzione Pubblica revoca il distacco sindacale della Sig.ra Z.T. matricola n. 2002, a decorrere dal 01.09.2014;

**PROPONE DI DELIBERARE**

- 1° - **Di prendere atto** della revoca del distacco sindacale part-time al 25% per la C.I.S.L. Funzione Pubblica della Sig.ra Z.T., matricola n. 2002, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Infermiere cat D), a decorrere dal 01.09.2014, così come si evince dalla nota della citata Organizzazione rubricata al protocollo interno di questa A.S.L. al n. 47330 del 05.08.2014.
- 2° - **Di trasmettere**, per opportuna conoscenza e per i provvedimenti conseguenti, la presente deliberazione alla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica nonché alla Segreteria Nazionale C.I.S.L. di Roma.
- 3° - **Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, data l'urgenza di provvedere.

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

**Data,**

**Il Direttore SOC  
GESTIONE RISORSE UMANE  
Responsabile del Procedimento  
(Dr. Claudia SALA)**

/bl

4

2

1

**IL DIRETTORE GENERALE**

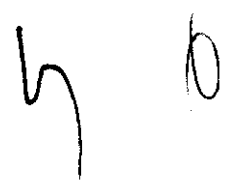
**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

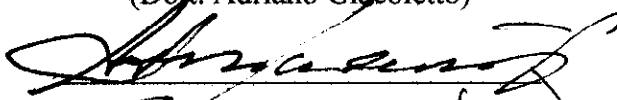




Letto, confermato e sottoscritto

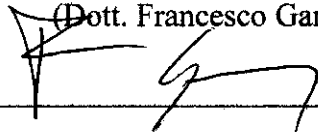
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



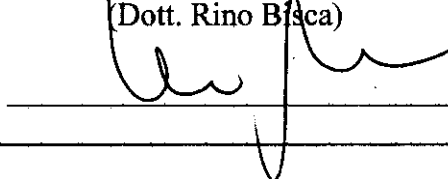
IL DIRETTORE SANITARIO

(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 25 AGO. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

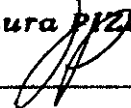
**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

ESECUTIVITA' IN DATA 25 AGO. 2014

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**L'Assistente Amministrativo**

**(Laura PIZZI)**



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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V  
SERT  
DIST. 0  
DIST. V  
DIST. D  
ML  
MED URG  
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM  
DP  
F  
SD  
LP  
AG  
BC  
RU  
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP  
FL  
REF  
ITB  
ICT  
DIP. PAT. CHIRUR.  
DIP TECNICO AMMVO  
DIP. PAT. ONCOL.  
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.  
DIP. AREA CRITICA  
DIP. DIPENDENZE  
DIP. POST ACUZIE  
DIP. PAT. CNV  
DIP. FARMACO  
DIP. PAT. MEDICHE  
DIP. MAT. INF.