



**DETERMINAZIONE N. 1055 del 08.09.2014**

**Regione Piemonte**

**S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE**

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**DR.SSA B.F. - DIRIGENTE MEDICO – MATRICOLA N. 2336  
ADEGUAMENTO DELL'INDENNITA' DI ESCLUSIVITA'  
DEL RAPPORTO DI LAVORO**

## DETERMINAZIONE N. 1055 del 08.09.2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Data .....

Il Direttore S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
Responsabile del procedimento  
(Dr Claudia SALA)

# DETERMINAZIONE N. 1055 del 08.09.2014

## IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

**Richiamato** l'art. 5 del C.C.N.L. della Dirigenza Medica e Veterinaria II biennio economico anni 2000/2001 siglato il 08.06.2000 che disciplina la corresponsione dell'indennità di esclusività ai Dirigenti Medici;

**Precisato** che il soprarichiamato articolo, prevedendo importi crescenti a secondo dell'anzianità del dipendente, subordina il passaggio nella fascia superiore sia alla maturazione dell'esperienza professionale minima richiesta sia alla valutazione, ai sensi dell'art. 25 e seguenti del C.C.N.L. della Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005, effettuata dal Collegio Tecnico di cui all'art. 15, commi 5 e 6 del D.lgs 502/92;

**Dato atto che** la Dr.ssa B.F. matricola n. 2336, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Nefrologia, ha maturato in data 09.03.2014 una esperienza professionale nel S.S.N. di quindici anni e pertanto la stessa trovasi nella fattispecie disciplinata dalla normativa di cui sopra a far data dal 01.04.2014, previa verifica positiva dell'apposito Collegio Tecnico;

**Visto** il Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, approvato con deliberazioni n. 423 del 24.08.2001 e n. 356 del 01.07.2002, che, all'art. 2 punto f), prevede quale validità delle procedure di verifica un lasso di tempo di 12 mesi;

**Acquisito** agli atti il verbale del Collegio Tecnico, nominato con deliberazione n. 1216 del 12.11.2013 riunitosi in data 09.01.2014, dal quale si evince la valutazione positiva del sunnominato Dirigente;

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

## DETERMINA

1°) – **Di dare atto che** alla dott.ssa B.F. –matricola n. 2336- Dirigente Medico Nefrologia essendo già stato assoggettato in data 09.01.2014 alla procedura di verifica ai sensi del Capo IV CCNL 03.11.2005 Dirigenza Medico/Veterinaria, con esito positivo, si riconosce l'adeguamento alla fascia superiore dell'indennità di esclusività in godimento in virtù di quanto previsto dal comma 1 dell'art. 9 del D.L n. 78 del

## **DETERMINAZIONE N. 1055 del 08.09.2014**

31.05.2010 convertito in L. 30.07.2010 n. 122, ed al DPR 4 settembre 2013 n. 122, salvo diverse determinazioni in materia.

Il Direttore SOC GRU  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Claudia SALA)

/fs

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

## DETERMINAZIONE N. 1055 del 08.09.2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 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"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>