



DETERMINAZIONE N. 34 del 13.01.2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**SIG. R.A. MATRICOLA N. 4251
INFERMIERE CAT D A TEMPO INDETERMINATO
PRESA D'ATTO CESSAZIONE
DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO**

DETERMINAZIONE N. 34 del 13.01.2015

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 Responsabile S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr Claudia SALA)

DETERMINAZIONE N. 34 del 13.01.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che:

- con nota protocollo interno n. 34798 del 10.06.2014, integrata da successiva nota prot. 77080 del 25.11.2014, la Regione Piemonte con DGR n. 18-6692 del 19.11.2013 emanava apposite disposizioni ai fini delle istruttorie relative alle procedure di mobilità riguardanti, tra l'altro, il personale Infermieristico afferente al Servizio 118;
- l'A.O.U. Maggiore della Carità con propria nota protocollo n. 21533 del 10.12.2014, inviata a questa S.O.C. tramite fax in data 22.12.2014, comunicava al Sig. R.A. matricola n. 4251, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat D a tempo indeterminato, che con deliberazione n. 615 del 05.12.2014 veniva espresso assenso al trasferimento a seguito dell'approvazione della seconda graduatoria dell'avviso di mobilità endoregionale per la copertura di n. 70 posti di Infermiere cat D presso la SC S.E.S.T. 118;

Preso atto che il Sig. R.A. matricola n. 4251, con nota prot. n. 84476 del 22.12.2014, comunicava la propria volontà alla mobilità di che trattasi presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità di Novara, chiedendo contestualmente a questa A.S.L. il rilascio del nulla osta relativo;

Considerato che questa S.O.C. con nota prot. n. 84574 del 22.12.2014, comunicava all'interessato e all'Azienda ricevente, il proprio nulla osta, così come previsto dalle vigenti normative, indicando quale decorrenza il 01.01.2015;

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

DETERMINA

- 1°- **Di prendere atto**, ora per allora, del trasferimento presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità di Novara a far data dal 01.01.2015, del dipendente Sig. R.A. matricola n. 4251, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat D a tempo indeterminato.
- 2°- **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato, il sunnominato dipendente e l'Ente di destinazione.

DETERMINAZIONE N. 34 del 13.01.2015

- 3° - **Di precisare** che sarà cura della Struttura scrivente, comunicare eventuali giornate di ferie ancora da fruire e di ore di straordinario effettuate da parte del più volte citato dipendente all'Azienda di prossima assegnazione, in quanto trattasi di un trasferimento di funzioni all'interno di un contesto di riorganizzazione generale.
- 4°- **Di convenire**, con l'ente di destinazione eventuali modalità residuali di gestione funzionale giuridica.
- 5° - **Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di provvedere.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 12.01.2015

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

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

DETERMINAZIONE N. 34 del 13.01.2015

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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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"/>