



**DETERMINAZIONE N. 183 del 09.02.2015**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

DR. M.P. MATRICOLA N° 590 – DIRIGENTE MEDICO  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
PRESA D'ATTO DECESSO IN ATTIVITA' DI SERVIZIO  
DETERMINAZIONE SOMME GIACENTI IN FAVORE DEGLI EREDI

## DETERMINAZIONE N. 183 del 09.02.2015

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. 183 del 09.02.2015**

<b>IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE</b>
---

Premesso che in data 16/01/15, come da certificazione rilasciata dal Comune di Omegna, risulta essere deceduto il Dr. M.P. matricola n° 590, Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia a tempo indeterminato e con rapporto esclusivo;

Richiamato l'art. 39 punto 8 del CCNL 05/12/96 Area Medica e Veterinaria che prevede, nel caso di decesso in attività di servizio, la corresponsione agli aventi diritto, secondo quanto stabilito dall'art. 2122 del C.C., dell'indennità sostitutiva del preavviso da quantificarsi ai sensi del punto 1 dell'articolo medesimo;

Preso atto che, dall'esame della documentazione contenuta nel fascicolo personale, il Dr. M.P. risulta aver maturato alla data di cessazione del 16/01/15, un'anzianità contributiva pari ad aa.41 mm.0 gg.14 utile ad eventuale predisposizione di trattamento pensionistico indiretto a favore degli eredi;

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 che in data 16/01/15 è deceduto in attività di servizio il Dr. M.P. matricola n° 590, Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia a tempo indeterminato e con rapporto esclusivo, dando pertanto atto, ai fini giuridici, della risoluzione del rapporto di servizio a far data dal 17/01/15;
- 2) Di determinare, ai sensi dell'art. 39 del CCNL 05/12/96 Area Medica e Veterinaria nonché dall'art. 2122 del C.C., l'indennità di mancato preavviso corrispondente a n° 12 mensilità quantificate sulla base dell'importo della retribuzione mensile in godimento all'atto del decesso comprensiva dei ratei di tredicesima mensilità, così come tutto analiticamente indicato del prospetto allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale;
- 3) Di dare atto che la somma di €. 85.792,82 determinata con le modalità di cui al punto 2) rappresenta la somma lorda giacente e disponibile per gli eredi;

## **DETERMINAZIONE N. 183 del 09.02.2015**

- 4) Di trasmettere all'I.N.P.S. Gestione ex INPDAP Sede Provinciale di Verbania la documentazione necessaria alla predisposizione di trattamento pensionistico indiretto a favore degli aventi diritto.

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

Data, 06.02.2015

IL DIRETTORE S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
Responsabile del Procedimento  
(Dr Claudia SALA)

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

## DETERMINAZIONE N. 183 del 09.02.2015

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 checked="" 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 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"/>