

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 143 del 15 APRILE 2015

O
G
G
E
T
T
O

**PROROGA COMANDO SIG.RA B.A. MATRICOLA N. 2394
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT C)**

L'anno duemilaquindici il giorno QUINDICI

del mese di APRILE in OMEGNA,

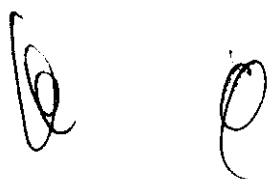
**IL DIRETTORE SANITARIO
F.F. DI DIRETTORE GENERALE**

Dott. Francesco Garufi

coadiuvato da:

- 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: _____



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

Premesso che, con determinazione della S.O.C. G.R.U. n. 391 del 17.03.2014, si autorizzava il comando della Sig.ra B.A., matricola n. 2394, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Assistente Amministrativo cat. C presso la S.O.C. "Risorse Economiche Finanziarie" presso il Ministero dell'Interno con destinazione alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo del Verbano Cusio Ossola, a decorrere dal 01.04.2014 e per anni uno o fino a nuove determinazioni da parte dell'Ente interessato;

Acquisita agli atti la nota pervenuta al protocollo generale di questa A.S.L. al n. 26866 in data 27.03.2015 con la quale il Ministero dell'Interno, in esito a specifica richiesta di proroga del comando in questione della dipendente di che trattasi, esprime il proprio parere favorevole anche tenuto conto delle esigenze della Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo del Verbano Cusio Ossola, chiedendo contestualmente a questa Azienda l'adozione del relativo provvedimento di proroga di ulteriori anni uno a decorrere dal 01.04.2015;

Richiamato l'art. 20 del C.C.N.L. Integrativo comparto Sanità che disciplina la materia in questione;

Dato atto del parere espresso dal Dirigente Responsabile della S.O.C. di afferenza della Sig.ra B.A. matricola n. 2394, con nota prot. n. 28131 del 31.03.2015;

Preso atto del parere favorevole espresso dalla Direzione Generale alla concessione della proroga del comando a decorrere dal 01.04.2015, acquisito agli atti della Struttura Complessa Risorse Umane;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) – **Di autorizzare** per tutto quanto espresso in premessa, la proroga del comando della Sig.ra B.A., matricola n. 2394, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Assistente Amministrativo cat. C presso il Ministero dell'Interno con destinazione alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo del Verbano Cusio Ossola, a decorrere dal 01.04.2015 e per anni uno, cioè fino al 31.03.2016, fatte salve ulteriori nuove determinazioni da parte dell'Ente interessato.
- 2°) – **Di precisare** che gli emolumenti saranno corrisposti alla dipendente in questione, da parte di questa Amministrazione che provvederà a richiederne il rimborso all'Ente di destinazione.



3°) – **Di portare** a conoscenza la sunnominata e l'Ente di Destinazione di quanto con il presente atto determinato.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data _____



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

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F.
DI DIRETTORE GENERALE**

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

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

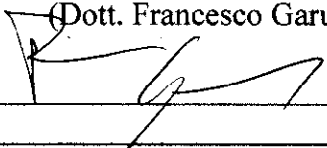
DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

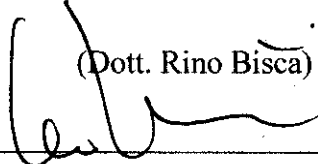
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacometto)
assente giustificato

IL DIRETTORE SANITARIO
f.f. di DIRETTORE GENERALE
(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 15 APR. 2015 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 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 checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input 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"/>	
<input type="checkbox"/>	