



## **DETERMINAZIONE N. 631 del 21.05.2015**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

SIG.A C.A. MATRICOLA N° 2998 – INFERMIERE CTG. D  
A TEMPO INDETERMINATO - SEDE DI VERBANIA  
PRESA D'ATTO DECESSO IN ATTIVITA' DI SERVIZIO  
DETERMINAZIONE SOMME GIACENTI IN FAVORE DEGLI EREDI

## DETERMINAZIONE N. 631 del 21.05.2015

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. 631 del 21.05.2015**

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

Premesso che in data 08/05/15 risulta essere deceduta la Sig.a C.A. matricola n° 2998, Infermiere Ctg. D a tempo indeterminato in servizio presso la sede di Verbania;

Richiamato l'art. 38 punto 3 del CCNL Comparto Sanità 02/09/95 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 successivo art. 39;

Preso atto che, dall'esame della documentazione contenuta nel fascicolo personale, la dipendente di che trattasi risulta aver maturato, alla cessazione, un'anzianità di servizio pari a 12a 2m 29gg, utili 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 08/05/15 è deceduta in attività di servizio la Sig.a C.A. matricola n° 2998, Infermiere Ctg. D a tempo indeterminato presso la sede di Verbania, dando pertanto atto, ai fini giuridici, della risoluzione del rapporto di lavoro a decorrere dal 09/05/15;
- 2) Di determinare, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 38 e 39 del CCNL 02/09/95 nonché dall'art. 2122 del C.C., l'indennità di mancato preavviso corrispondente a n° 4 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 €. 8.477,16 determinata con le modalità di cui al punto 2), rappresenta la somma lorda giacente e disponibile per gli eredi;

## **DETERMINAZIONE N. 631 del 21.05.2015**

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

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

Data, 19.05.2015

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. 631 del 21.05.2015

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 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"/> |