



## DETERMINAZIONE N. 866 del 16.07.2015

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

O G G E T T O	<p>SIG. D.B.M. - MATRICOLA N. 2957 TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA CAT D A TEMPO INDETERMINATO DINIEGO PERIODO DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI</p>
---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## DETERMINAZIONE N. 866 del 16.07.2015

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. 866 del 16.07.2015

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

**Vista** la nota prot. n. 46230 del 19.06.2015 la quale il Sig.ra D.B.M. - matricola n. 2957, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con la qualifica di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica cat D, richiede un periodo di aspettativa senza assegni per motivi personali e familiari dal 22.06.2015 e fino al 05.07.2015;

**Visto** il punto 1 dell'art. 12 del C.C.N.L. Integrativo 20.09.2001 che recita: "Al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che ne faccia formale e motivata richiesta, possono essere concessi, compatibilmente con le esigenze organizzative o di servizio, periodi di aspettativa per esigenze personali o di famiglia senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, per una durata complessiva di dodici mesi in un triennio.";

**Preso atto** del parere espresso con nota prot. n. 46531 del 22.06.2015 dal Responsabile interessato, che risulta essere sfavorevole alla concessione dell'aspettativa ".....tenuto conto delle difficoltà presenti per assicurare la completa copertura dei turni/attività del servizio.....omissis... ";

**Dato atto che**, con nota prot. n. 46869 del 23.06.2015, è stato comunicato, ai sensi dell'art. 6 della Legge 15/2005, il diniego alla concessione dell'aspettativa stessa;

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

## DETERMINA

- 1° - **Di non concedere**, per le motivazioni esposte in premessa e sulla scorta della comunicazione del Responsabile interessato prot. n. 46531 del 22.06.2015, il periodo di aspettativa senza assegni richiesto con nota prot. n. 46230 del 19.06.2015 dal Sig. D.B.M. - matricola n. 2957, in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica cat D.
- 2° - **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessato quanto con il presente atto disposto.

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

Data, 07.07.2015

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

# DETERMINAZIONE N. 866 del 16.07.2015

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

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 checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>