

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**DR.G.V.- DIRIGENTE MEDICO – MATRICOLA N. 2670  
ADEGUAMENTO DELL'INDENNITA' DI ESCLUSIVITA'  
DEL RAPPORTO DI LAVORO**

## DETERMINAZIONE N. 947 del 30.07.2015

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Data ..... Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento.

Il Direttore S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
Responsabile del Procedimento  
(Dr Claudia SALA)

## **DETERMINAZIONE N. 947 del 30.07.2015**

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

**Premesso che** con determina di questa S.C. n. 686 del 03.06.2015, era stato previsto per il Dr.G.V. matricola n. 2670, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Organizzazione Servizi Sanitari di Base, l'assoggettamento alla procedura ex art. 25 e 26 del C.C.N.L. 03.11.2005, avendo lo stesso maturato il diritto all'adeguamento dell'indennità di esclusività in godimento a quella prevista per una anzianità superiore a quindici anni a far data dal 01.06.2015;

**Acquisito** agli atti il verbale del Collegio Tecnico nominato con determina n. 831 del 08.07.2015, riunitosi in data 30.07.2015, dal quale si evince il giudizio positivo sul sunnominato Dirigente;

**Preso** atto di quanto previsto dal comma 1 dell'art. 9 del D.L n. 78 del 31.05.2010 convertito in L. 30.07.2010 n. 122 e dal DPR 4 settembre 2013 n. 122.

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

### **DETERMINA**

1°) – **Di dare atto che** al dott. G.V. –matricola n. 2670- Dirigente Medico Organizzazione Servizi Sanitari di Base essendo stato assoggettato in data 30.07.2015 alla procedura di verifica ai sensi del Capo IV CCNL 03.11.2005 Dirigenza Medico/Veterinaria, con esito positivo, si riconosce l'adeguamento alla fascia superiore dell'indennità di esclusività in godimento a decorrere dal 01.06.2015 alla luce di quanto disposto dalla Legge 190/14 c. 256 art. 1.

3°) - **Di dare atto** che l'onere annuo di spesa derivante dal presente provvedimento risulta essere quello indicato:

|                                   |               |               |
|-----------------------------------|---------------|---------------|
| Indennità (esclusività 15 anni) : | : € 13.857,61 | conto 3100612 |
| Oneri relativi                    | : € 3.298,11  | conto 3100618 |
| IRAP                              | : € 1.177,90  | conto 3300104 |

4°) – **Di notificare** formalmente, con lettera protocollata, il presente atto all'interessato.

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

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
Responsabile del procedimento  
(Dott.ssa Claudia SALA)

/fs

## DETERMINAZIONE N. 947 del 30.07.2015

### 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 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"/> |