



DETERMINAZIONE N. 1036 del 27.08.2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

PRESA D'ATTO TERMINE INCARICO
SIG.RA B.L. MATRICOLA N. 4458
INFERMIERE CAT. D) A TEMPO DETERMINATO

DETERMINAZIONE N. 1036 del 27.08.2015

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. 1036 del 27.08.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che, con contratto individuale di lavoro prot. n. 232 del 17.12.2014, si costituiva tra questa A.S.L. e la Sig.ra B.L. matricola n. 4458, un rapporto di lavoro a tempo determinato con la qualifica di Infermiere cat. D a decorrere dal 22.12.2014 e presumibilmente fino al 15.07.2015;

Premesso inoltre che l'assenza della titolare del posto, ai sensi del D.Lgs n. 151/2001, si è protratta fino al 24.08.2015 e di conseguenza anche l'incarico di supplenza alla Sig.ra B.L.;

Acquisito agli atti in data 03.06.2015, il Provvedimento n. 11/2015 della S.O.C. Medicina Legale di questa A.S.L. che dispone l'interdizione dal lavoro della sunnominata dipendente dal 27.05.2015 e sino al periodo di astensione obbligatoria per gravidanza, precisamente sino al 04.11.2015, data di compimento del 7° mese di gestazione;

Rilevato che, con nota prot. n. 56618 del 10.08.2015, veniva comunicato alla dipendente il termine dell'incarico in questione, precisando però che, ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs n. 151/2001, la sunnominata sarebbe stata retribuita per tutto il periodo di interdizione dal lavoro e fino al termine dei tre mesi di congedo obbligatorio per maternità, da stabilirsi con successivo provvedimento;

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**, per tutto quanto sopra esposto, che la Sig.ra B.L. matricola n. 4458, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat. D a tempo determinato, ha terminato l'incarico a decorrere dal 25.08.2015.
- 2° - **Di precisare inoltre** che, ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs n. 151/2001 come modificato dall'art. 3 del D.Lgs n. 80/2015, alla dipendente in questione verrà corrisposta, dalla data della cessazione del rapporto di lavoro, l'indennità per maternità fino al termine del congedo obbligatorio, che verrà successivamente formalizzato con apposito provvedimento.

DETERMINAZIONE N. 1036 del 27.08.2015

3° - **Di dare atto** che dal presente provvedimento derivano oneri complessivi pari ad € 10.508,14 imputabili al conto 3 10 06 46 per € 7.942,66, al conto 3 10 06 50 per € 1.890,35 e al conto 3 30 01 04 per € 675,13.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 26.08.2015

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

/sz

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

DETERMINAZIONE N. 1036 del 27.08.2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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"/>