



DETERMINAZIONE N. 1089 del 16.09.2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**MOBILITA' DI COMPENSAZIONE
SIGG.RE C.M. – MATR. N. 4205 – A.S.L. V.C.O. E
B.S. - A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITA'
INFERMIERE CAT. D)**

DETERMINAZIONE N. 1089 del 16.09.2015

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

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

Data

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

DETERMINAZIONE N. 1089 del 16.09.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Dato atto che con istanza del 04.06.2015, protocollo generale A.S.L. V.C.O. n. 43223 del 05.06.2015, congiuntamente la Sig.ra C.M. – matr. n. 4205, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. in qualità di Infermiere cat. D, e la Sig.ra B.S., dipendente a tempo indeterminato dell'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara con la stessa qualifica, avevano espresso volontà alla mobilità di compensazione tra le due Aziende interessate;

Dato atto altresì che il Dirigente Infermieristico interessato di questa Azienda, con nota prot. n. 44739 del 12.06.2015, aveva espresso parere favorevole in ordine alla mobilità di cui sopra;

Acquisita agli atti di questa A.S.L. la nota prot. n. 47315 del 25.06.2015, con la quale l'A.O.U. Maggiore della Carità, comunica di aver formalmente assentito, subordinatamente all'esito favorevole della visita di idoneità fisica, alla mobilità di che trattasi;

Rilevato che, sulla base degli accordi intercorsi tra le Aziende, la decorrenza della mobilità compensativa, viene fissata a far data dal 01.10.2015;

Visti:

- art. 21, c. 5, C.C.N.L. 19.04.2004;
- Prot. Regione Piemonte n. 14811/DB 2000 del 24.05.2011 con particolare riguardo alla mobilità di compensazione;
- D.G.R. n. 36-1483 del 25.05.2015 riguardante le disposizioni sul contenimento dei costi nelle Aziende Sanitarie;

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

DETERMINA

1) Di formalizzare, per le argomentazioni in preambolo esposte, la mobilità di compensazione, ex art. 21, c. 5, C.C.N.L. 19.04.2004, tra la Sig.ra C.M. – matr. n. 4205, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. e la Sig.ra B.S., dipendente a tempo indeterminato dell'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara, entrambe Infermiere cat. D), a decorrere dal 01.10.2015.

2) Di dare atto che, ai fini di cui sopra, la Sig.ra B.S. sarà chiamata alla

DETERMINAZIONE N. 1089 del 16.09.2015

sottoscrizione del contratto individuale di lavoro e a tutti gli accertamenti necessari e correlati all'assunzione in servizio e operati dai competenti servizi.

- 3) **Di dare atto altresì** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa aggiuntivi.
- 4) **Di comunicare** il presente atto a tutti i soggetti interessati e all'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 15.09.2015

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

CS/bl

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

DETERMINAZIONE N. 1089 del 16.09.2015

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"/> |