



DETERMINAZIONE N. 1090 del 16/09/2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

PRESA D'ATTO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO
CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI RETRIBUZIONE
SIG.RA C. E. – INFERMIERE. CAT. D – MATRICOLA 4426
SEDE OPERATIVA DI VERBANIA

DETERMINAZIONE N. 1090 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

Data

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

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

DETERMINAZIONE N. 1090 del 16/09/2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Rilevato che la Sig.ra C. E. matricola n. 4426, nata a Varese (VA) in data 23/04/1967, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Infermiere CAT. D), ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con ITALCREDI SPA di Milano (MI) per un debito di € 35.520,00;

Dato atto che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, la sunnominata dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 120 rate mensili di € 296,00 ciascuna, delegando questa Amministrazione a provvedere mensilmente alla relativa trattenuta sulle proprie competenze ed al conseguente versamento in favore della cessionaria;

Acquisito agli atti di questa Amministrazione copia del menzionato contratto di finanziamento al prot. n. 61280 del 8/09/2015;

Preso atto altresì che la Sig.ra C. E. aveva stipulato altri contratti di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con GE CAPITAL SPA e IBL BANCA SPA che presentano un residuo debito rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50;

Visti il D.P.R. n. 180 del 05.01.1950, il D.P.R. n. 895 del 09.07.1950;

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 la Sig.ra C. E. matricola n. 4426, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Infermiere CAT. D), ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con ITALCREDI SPA di Milano (MI) per un debito di € 35.520,00 da restituire in n. 120 rate mensili di € 296,00 ciascuna.

2°) - Di disporre conseguentemente agli effetti di quanto previsto dal contratto, i necessari adempimenti al fine di provvedere mensilmente, subordinatamente al ricevimento della liberatoria relativa ai precedenti prestiti con GE CAPITAL SPA e IBL BANCA SPA, alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento.

DETERMINAZIONE N. 1090 del 16/09/2015

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 15/09/2015

mb/

Il Direttore SOC
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. 1090 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 type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	
			PP	<input type="checkbox"/>	