



DETERMINAZIONE N. 1091 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 P.M. – MATR. N. 1216 – A.S.L. V.C.O. E
G.M. - A.S.L. NO DI NOVARA
OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT BS**

DETERMINAZIONE N. 1091 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. 1091 del 16.09.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Dato atto che con istanza protocollo generale A.S.L. V.C.O. n. 27197 del 30.03.2015, congiuntamente la Sig.ra P.M. – matr. n. 1216, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. in qualità di Operatore Socio Sanitario cat. BS e la Sig.ra G.M., dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.L. NO di Novara con la stessa qualifica, avevano espresso volontà alla mobilità di compensazione tra le due Aziende interessate;

Acquisita agli atti di questa A.S.L. la nota prot. n. 57516 del 14.08.2015, con la quale l'A.S.L. NO di Novara, comunica di aver formalmente assentito, nelle more della predisposizione dei relativi atti amministrativi, alla mobilità di che trattasi;

Dato atto altresì che questa S.O.C. con nota prot. n. 58235 del 20.08.2015, comunicava alle parti interessate il proprio parere favorevole con decorrenza da concordarsi previa verifica della piena idoneità alla mansione;

Rilevato che il Dirigente Infermieristico interessato di questa Azienda, con nota prot. n. 61494 del 09.09.2015, sulla base degli accordi intercorsi con la Direzione Professioni Sanitarie dell'ASL di Novara, comunica che la data concordata per la mobilità di scambio viene fissata per il 01.11.2015;

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 P.M. – matr. n. 1216, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. e la Sig.ra G.M., dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.L. NO di Novara, entrambe Operatore Socio Sanitario cat. BS, a decorrere dal 01.11.2015.

DETERMINAZIONE N. 1091 del 16.09.2015

- 2) **Di dare atto** che, ai fini di cui sopra, la Sig.ra G.M. sarà chiamata alla 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.S.L. NO 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. 1091 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"/>