



DETERMINAZIONE N. 1111 del 25.09.2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

REVOCA DETERMINAZIONE N. 1057 DEL 07.09.2015
AVENTE ALL'OGGETTO: "SIG.RA C.L. MATRICOLA N. 4561
OSTETRICA CAT D – COMANDO"

DETERMINAZIONE N. 1111 del 25.09.2015

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

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

DETERMINAZIONE N. 1111 del 25.09.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Richiamata la determinazione di questa S.O.C. n. 1057 del 07.09.2015, con la quale si autorizzava alla Sig.ra C.L. - matricola n. 4561, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Ostetrica cat. D, in servizio con assegnazione temporanea presso l'Azienda USL di Ferrara ai sensi dell'art. 42 bis del D.Lgs n. 151/2001, il comando presso l'ASL BR di Brindisi, a decorrere dal 28.09.2015 e fino a nuove determinazioni da parte dell'Ente interessato;

Preso atto che, con nota pervenuta al protocollo generale al n. 64260 del 24.09.2015, la Sig.ra C.L. rinuncia al Comando di che trattasi, in quanto interessata ad assegnazione presso altra Azienda;

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

DETERMINA

- 1°) – **Di revocare** la determinazione di questa S.O.C. n. 1057 del 07.09.2015 con la quale si autorizzava alla Sig.ra C.L. - matricola n. 4561, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Ostetrica cat. D, in servizio con assegnazione temporanea presso l'Azienda USL di Ferrara ai sensi dell'art. 42 bis del D.Lgs n. 151/2001, il comando presso l'ASL BR di Brindisi, a decorrere dal 28.09.2015 e fino a nuove determinazioni da parte dell'Ente interessato.
- 3°) – **Di portare** a conoscenza la sunnominata e l'Azienda interessata di quanto con il presente atto determinato.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 24.09.2015

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

CS/sz

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

DETERMINAZIONE N. 1111 del 25.09.2015

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"/> |