



DETERMINAZIONE N. 1181 del 14.10.2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

DR.SSA D.F. MATR. N. 4644 - DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRIA
A TEMPO INDETERMINATO ED ESCLUSIVO
CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO

DETERMINAZIONE N. 1181 del 14.10.2015

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. 1181 del 14.10.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Acquisite agli atti:

- la nota di cui al prot. n. 51893 del 16.07.2015 con la quale la Dr.ssa D.F. - matricola n. 4644, dipendente a tempo indeterminato ed esclusivo di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Psichiatria, chiede il nulla osta alla mobilità per l'istituzione nel territorio della Regione Lazio delle Residenze per l'esecuzione delle Misure di Sicurezza - REMS, avendo ricevuto comunicazione di accoglimento della propria istanza di mobilità, così come risulta da nota dell'ASL di Roma G in data 12.06.2015, pervenuta al prot. generale di questa Azienda al n. 45105 del 15.06.2015;
- la nota in data 23.07.2015, pervenuta al protocollo generale al n. 53286 del 24.07.2015, con la quale l'ASL di Frosinone, facendo seguito alla nota dell'ASL Roma G sopra riportata, chiede di indicare la data di decorrenza del trasferimento di che trattasi;
- la nota prot. n. 59507 del 31.08.2015 con la quale la Dr.ssa D.F. chiede di poter procrastinare la decorrenza del trasferimento al 01.10.2015;

Preso atto del parere espresso dal Responsabile di afferenza, con note prot. n. 53080 del 23.07.2015 e n. 66369 del 05.10.2015, che risulta essere favorevole al trasferimento di che trattasi a decorrere dal 16.10.2015;

Preso atto infine della nota in data 08.10.2015 prot. n. 13653 con la quale l'ASL di Frosinone concorda con la data di decorrenza del trasferimento proposta nel 16.10.2015,

Visti:

- l'art. 20 del C.C.N.L. 08.06.2000;
- l'art. 4, comma 1, del DL n. 90/2014 convertito in L. n. 114/2014;

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

DETERMINA

- 1° - **Di esprimere assenso**, per le motivazioni di cui sopra, al trasferimento presso l'A.S.L. di Frosinone della Dr.ssa D.F. - matr. n. 4644, dipendente a tempo indeterminato ed esclusivo di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Psichiatria, a decorrere dal 16.10.2015.

DETERMINAZIONE N. 1181 del 14.10.2015

2 ° - **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato la sunnominata Dirigente e l'Azienda interessata.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 14.10.2015

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. 1181 del 14.10.2015

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 checked="" 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 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"/>