



DETERMINAZIONE N. 1228 del 22.10.2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**SIG.RA G.C. MATRICOLA N. 2497
COADIUTORE AMMINISTRATIVO CAT B)
A TEMPO INDETERMINATO
CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO**

DETERMINAZIONE N. 1228 del 22.10.2015

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. 1228 del 22.10.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che:

- con nota prot. n. 53836 del 28.07.2015, l'Azienda A.S.L. NO di Novara richiedeva l'assenso al trasferimento della Sig.ra G.C. matricola n. 2497, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Coadiutore Amministrativo cat B, in servizio presso la Macrostruttura Distretto di Omegna;
- con not. prot. n. 54466 del 30.07.2015, si chiedeva ai Responsabili interessati il relativo parere di competenza, tenuto presente quanto previsto dall'art. 4, comma 1, del D.L. n. 90/2014;
- con nota prot. n. 56654 del 10.08.2015 la dipendente di che trattasi esprimeva la propria volontà alla mobilità in questione;
- con nota prot. n. 57623 del 17.08.2015, il Direttore della Macrostruttura Distretto di Omegna, correlava l'assenso alla mobilità della Sig.ra G.C. matricola n. 2497, alla contestuale sostituzione con altra figura dello stesso ruolo, al fine di sopperire alla carenza di personale amministrativo nel Distretto interessato;

Preso atto che, questa Amministrazione procederà all'assunzione per mobilità dall'A.S.L. NO di Novara di una figura con la qualifica di Coadiutore Amministrativo cat BS) a decorrere dal 01.11.2015;

Preso atto infine della nota prot. n. 68535 del 15.10.2015 con la quale, alla luce dell'assunzione di cui sopra, i Responsabili interessati indicano nel 01.11.2015 la decorrenza della mobilità verso l'A.S.L. NO di Novara della dipendente Sig.ra G.C. matricola n. 2497;

Visto l'art. 19 del C.C.N.L. Integrativo Comparto Sanità 20.09.2001;

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, per tutto quanto sopra esposto, della mobilità presso l'Azienda A.S.L. NO di Novara a decorrere dal 01.11.2015, della dipendente Sig.ra G.C. matricola n. 2497, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Coadiutore Amministrativo cat. B) a tempo indeterminato.

DETERMINAZIONE N. 1228 del 22.10.2015

- 2° - **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato la sunnominata dipendente e l'Ente di destinazione.
- 3° - **Di convenire**, con l'ente di destinazione le modalità di gestione di istituti giuridici residuali.
- 4° - **Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di provvedere.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 21.10.2015

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

CS/bl

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

DETERMINAZIONE N. 1228 del 22.10.2015

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 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 checked="" 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 checked="" 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"/>