



DETERMINAZIONE N. 1434 del 16.12.2015

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

O G G E T T O	<p>DR.SSA F.N.M. MATR. N. 4665 DIRIGENTE MEDICO ANESTESIA E RIANIMAZIONE A TEMPO INDETERMINATO ED ESCLUSIVO CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO</p>
---------------------------------	---

DETERMINAZIONE N. 1434 del 16.12.2015

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. 1434 del 16.12.2015

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Acquisita agli atti la nota prot. n. 59237 del 27.08.2015 con la quale la Dr.ssa F.N.M. - matricola n. 4665, dipendente a tempo indeterminato ed esclusivo di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione, chiede il nulla osta alla mobilità presso l'A.S.L. NO di Novara a decorrere dal 16.11.2015, avendo ricevuto comunicazione di accoglimento della propria istanza di mobilità, così come risulta da nota dell'Azienda stessa, pervenuta al protocollo generale in data 24.08.2015 al n. 58594;

Preso atto che:

- con nota prot. n. 60126 del 02.09.2015 veniva richiesto al Direttore SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera il parere di competenza sulla mobilità in questione;
- lo stesso, con note prot. n. 61804 del 11.09.2015 e prot. n. 63266 del 18.09.2015 trasmetteva, condividendolo, il parere negativo del Direttore della S.O.C. interessata, Dr Maestrone Carlo;

Considerato però che in data 06.10.2015 con nota prot. n. 66528, il Responsabile della S.O.C. interessata, a seguito della comunicazione di assunzione di un nuovo Dirigente nella Struttura, rivedeva il parere precedente in senso favorevole al trasferimento di che trattasi, con decorrenza dal 01.01.2016, onde poter favorire lo smaltimento delle ferie residue della Dirigente interessata ed al fine di poter correttamente gestire l'organizzazione della Struttura;

Preso atto infine della nota di questa SOC in data 07.10.2015, prot. n. 66976 con la quale veniva comunicato all'A.S.L. NO di Novara e all'interessata quanto con il presente atto disposto;

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

DETERMINAZIONE N. 1434 del 16.12.2015

DETERMINA

- 1° - **Di esprimere assenso**, per le motivazioni di cui sopra, al trasferimento presso l'A.S.L. NO di Novara della Dr.ssa F.N.M. - matr. n. 4665, dipendente a tempo indeterminato ed esclusivo di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione, a decorrere dal 01.01.2016.
- 2° - **Di dare mandato** al Responsabile della Struttura di afferenza della programmazione della fruizione di tutte le giornate di ferie maturate dall'interessata in data antecedente alla cessazione.
- 3° - **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, 15.12.2015

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

/bl

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

DETERMINAZIONE N. 1434 del 16.12.2015

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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" 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 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 checked="" 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"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>