



DETERMINAZIONE N. 183 del 18.02.2016

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

DR.SSA R.V. MATR. N. 4609 - DIRIGENTE MEDICO
PEDIATRIA
CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO

DETERMINAZIONE N. 183 del 18.02.2016

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. 183 del 18.02.2016

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Acquisita agli atti al prot. n. 79392 del 07.12.2015 la nota con la quale la Dr.ssa R.V., matr. n. 4609, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Pediatria, chiede il nulla osta al trasferimento presso l'Azienda U.S.L. 1 di Massa Carrara - Regione Toscana, avendo ricevuto comunicazione dalla stessa di accoglimento della propria istanza di mobilità, così come risulta da nota in data 03.12.2015, acquisita agli atti con protocollo n. 79253 del 04.12.2015;

Dato atto che, con determina n. 899 del 21.08.2013, alla sunnominata era stato concesso un periodo di aspettativa senza assegni per incarico a tempo determinato presso l'Azienda U.S.L. 1 di Massa Carrara - Regione Toscana, a decorrere dal 01.09.2013 e per tutta la durata dell'incarico stesso, attualmente prorogata fino al 17.03.2016;

Visto l'art. 20 del C.C.N.L. 08.06.2000;

Vista la nota prot. n. 82805 del 23.12.2015 con la quale il Direttore della S.O.C. Direzione Sanitaria Ospedaliera comunica il parere favorevole al trasferimento della sunnominata Dirigente a decorrere dal 01.03.2016, condividendo il parere espresso dal Direttore della S.O.C. Pediatria interessato con nota prot. n. 82452 del 22.12.2015;

Preso atto della nota pervenuta al prot. n. 10081 in data 12.02.2016, con la quale l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Ambito Territoriale di Massa Carrara (ex Azienda U.S.L. 1 di Massa Carrara) comunica che, con determinazione n. 431/2016, è stata recepita la decorrenza effettiva del trasferimento della Dirigente di che trattasi nella data del 01.03.2016;

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** del trasferimento presso l'Azienda USL Toscana Nord Ovest – Ambito Territoriale di Massa Carrara (ex Azienda U.S.L. 1 di Massa Carrara) della Dr.ssa R.V. - matr. n. 4609, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Pediatria, a decorrere dal 01.03.2016.

DETERMINAZIONE N. 183 del 18.02.2016

- 2°- **Di determinare**, contestualmente dalla stessa data, il termine dell'aspettativa senza assegni per incarico presso la stessa Azienda, già precedentemente autorizzata con determina di questa S.O.C. n. 899 del 21.08.2013.
- 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, 17.02.2016

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

CS/sz

DETERMINAZIONE N. 183 del 18.02.2016

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

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"/>
<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"/>