



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 575 del 27.05.2016**

---

**Regione Piemonte**

**S.O.C**

**GESTIONE RISORSE UMANE**

**Direttore Dr Claudia Sala**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

DR. I.S.-DIRIGENTE MEDICO-MATRICOLA N. 2893  
ADEGUAMENTO DELL'INDENNITA' DI ESCLUSIVITA'  
DEL RAPPORTO DI LAVORO.



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

AL N. \_\_\_\_\_ CONTO \_\_\_\_\_

AL N. \_\_\_\_\_ CONTO \_\_\_\_\_

AL N. \_\_\_\_\_ CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Data .....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio  
derivanti dal provvedimento.

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



## **IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

**Premesso che** con determina di questa S.C. n. 291 del 15.03.2016, era stato previsto per la dr.ssa I.S. matricola n. 2893, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Igiene Epidemiologia e Sanita' Pubblica, l'assoggettamento alla procedura ex art. 25 e 26 del C.C.N.L. 03.11.2005, avendo la stessa maturato il diritto all'adeguamento dell'indennità di esclusività in godimento a quella prevista per un'anzianità superiore a quindici anni a far data dal 01.02.2016;

**Acquisito** agli atti il verbale del Collegio Tecnico nominato con determina n. 454 del 28.04.2016, riunitosi in data 18.05.2016, dal quale si evince il giudizio positivo sul sunnominato Dirigente;

**Vista** la Legge di Stabilità n. 190 del 23.12.2014

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

### **D E T E R M I N A**

1°) – **Di dare atto che** alla dr.ssa I.S. –matricola n. 2893- Dirigente Medico Igiene Epidemiologia e Sanita' Pubblica essendo stata assoggettata in data 18.05.2016 alla procedura di verifica ai sensi del Capo IV CCNL 03.11.2005 Dirigenza Medico/Veterinaria, con esito positivo, si riconosce l'adeguamento alla fascia superiore dell'indennità di esclusività in godimento a decorrere dal 01.02.2016 alla luce di quanto disposto dalla Legge 190/14 c. 256 art. 1.

2°) - **Di dare atto** che l'onere annuo di spesa derivante dal presente provvedimento risulta essere quello indicato:

Indennità (esclusività 15 anni) :	: € 13.857,61	conto 3100612
Oneri relativi	: € 3.298,11	conto 3100618
IRAP	: € 1.177,90	conto 3300104

che troverà imputazione ai competenti conti del Bilancio di esercizio anno 2016.

3°) – **Di notificare** formalmente, con lettera protocollata, il presente atto all'interessato.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto.**



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 575 del 27.05.2016**

---

IL DIRETTORE SOC GRU  
Responsabile del Procedimento  
(dr Claudia SALA)

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

/fs



La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 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 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"/>