



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 788 del 14.07.2016

Regione Piemonte

S.O.C GESTIONE RISORSE UMANE

Direttore Dr Claudia Sala

O G G E T T O	DR. P.A.-DIRIGENTE MEDICO-MATRICOLA N. 2830 ADEGUAMENTO DELL'INDENNITA' DI ESCLUSIVITA' DEL RAPPORTO DI LAVORO.
---------------------------------	---



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 788 del 14.07.2016

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. 333 del 21.03.2016, era stato previsto per il dr. P.A. matricola n. 2830, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Oftalmologia, l'assoggettamento alla procedura ex art. 25 e 26 del C.C.N.L. 03.11.2005, avendo lo stesso 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 01.03.2016;

Acquisito agli atti il verbale del Collegio Tecnico nominato con determina n. 460 del 28.04.2016, riunitosi in data 28.06.2016, 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.

DETERMINA

1°) – **Di dare atto che** al dr. P.A. –matricola n. 2830- Dirigente Medico Oftalmologia essendo stato assoggettato in data 28.06.2016 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 01.03.2016 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. 788 del 14.07.2016

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



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 788 del 14.07.2016

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 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"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>