



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 800 del 19/07/2016

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**PRESA D'ATTO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO
CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI RETRIBUZIONE
SIG. C. L.– OP. SOCIO SANITARIO CAT BS) – MATRICOLA 1297
SEDE OPERATIVA DI OMEGNA**



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

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

Rilevato che la Sig.ra C. L. matr. 1297, nata a Omegna (VB) in data 06.08.1956, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Op. Socio Sanitario Cat. BS2), ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con SANTANDER Consumer Bank SPA di Torino per un debito di € 24.240,00;

Dato atto che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, la sunnominata dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 120 rate mensili di € 202,00 ciascuna, delegando questa Amministrazione a provvedere mensilmente alla relativa trattenuta sulle proprie competenze ed al conseguente versamento in favore della cessionaria;

Acquisito agli atti di questa Amministrazione copia del menzionato contratto di finanziamento al prot. n. 43062 del 13/07/2016;

Preso atto altresì che la Sig.ra C. L. aveva stipulato altro contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con SANTANDER Consumer Bank SPA che presenta un residuo debito rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50 ;

Visti il D.P.R. n. 180 del 05.01.1950, il D.P.R. n. 895 del 09.07.1950;

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 che la Sig.ra C. L. matricola n. 1297, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Op. Socio Sanitario Cat. BS2), ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con SANTANDER Consumer Bank SPA di Torino per un debito di € 24.240,00 da restituire in n. 120 rate mensili di € 202,00 ciascuna.

2°) - Di disporre conseguentemente agli effetti di quanto previsto dal contratto, i necessari adempimenti al fine di provvedere mensilmente, avendo ricevuto con il prot. 43062/16 anche la liberatoria relativa al precedente prestito con SANTANDER Consumer Bank rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50, alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, /07/2016

mb/

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

**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 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 checked="" 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"/>