



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 904 del 26.08.16

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

SIG.RA F.P. - MATRICOLA N. 946
INFERMIERE CAT D)
PRESA D'ATTO PERIODO DI ASPETTATIVA
SENZA ASSEgni PER MOTIVI PERSONALI E FAMILIARI



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

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

Data

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



IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Preso atto che, con nota prot. n. 48123 del 09.08.2016, la Sig.ra F.P. matricola n. 946, in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat D, chiede di poter usufruire di un periodo di aspettativa senza assegni per motivi personali e familiari a decorrere dal 14.08.2016 e fino al 13.09.2016 per un totale di giorni 31;

Visti:

- il punto 1 dell'art. 12 del C.C.N.L. Integrativo 20.09.2001 che recita: "Al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che ne faccia formale e motivata richiesta, possono essere concessi, compatibilmente con le esigenze organizzative o di servizio, periodi di aspettativa per esigenze personali o di famiglia senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, per una durata complessiva di dodici mesi in un triennio.";
- il punto 2 dello stesso articolo del già richiamato C.C.N.L. e che testualmente si riporta: "Il dipendente rientrato in servizio non può usufruire di un altro periodo di aspettativa per motivi di famiglia.....omissis.....se non siano intercorsi almeno quattro mesi di servizio attivo.....";

Dato atto che la sunnominata dipendente, nel periodo da considerare, non ha mai usufruito dell'aspettativa di che trattasi;

Dato atto inoltre che il Responsabile di afferenza, con nota prot. n. 48771 del 12.08.2016, esprime parere favorevole alla concessione dell'aspettativa stessa;

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** della concessione dell'aspettativa senza assegni per motivi personali e familiari dal 14.08.2016 e fino al 13.09.2016 per un totale di giorni 31, alla Sig.ra F.P. - matricola n. 946, in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat. D).
- 2 - Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessata quanto con il presente atto disposto.



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 904 del 26.08.16

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 26.08.2016

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

CS/lb

**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 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 checked="" 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"/> |