



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 1073 del 21/10/2016

Regione Piemonte

S.O.C.

GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Direttore Dr Claudia Sala

O G G E T T O	<p>PRESA D'ATTO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI RETRIBUZIONE SIG. C. E.– INFERMIERE CAT D) – MATRICOLA 1773 SEDE OPERATIVA DI DOMODOSSOLA</p>
--	--



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 1073 del 21/10/2016

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Data,

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

Il Direttore SOC
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 1073 del 21/10/2016

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Rilevato che la Sig.ra C. E. matr. 1773, natA a Novara (NO) in data 27.05.1974, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Infermiere Cat. D2) con rapporto PT al 88%, ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con UNICREDIT SPA di Roma per un debito di € 33.480,00;

Dato atto che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, il sunnominato dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 120 rate mensili di € 279,00 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. 59087 del 12/10/2016;

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. E. matricola n. 1773, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Infermiere Cat. D2) con rapporto PT al 88%, ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con UNICREDIT SPA di Roma per un debito di € 33.480,00 da restituire in n. 120 rate mensili di € 279,00 ciascuna.

2°) - Di disporre conseguentemente agli effetti di quanto previsto dal contratto, i necessari adempimenti al fine di provvedere mensilmente 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, 20/10/2016

Il Direttore SOC
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

mb/

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



A.S.L. VCO.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 1073 del 21/10/2016

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 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"/>		<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"/>