



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 1179 del 21.11.2016**

---

**Regione Piemonte**

**S.O.C.**

**GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

**Direttore Dr Claudia Sala**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

MOBILITA' DI COMPENSAZIONE CON LA QUALIFICA DI  
OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT BS  
SIGG.RE V.M.R. – MATR. N. 4745 – A.S.L. V.C.O. E  
T.V. - A.S.L. NO DI NOVARA



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 PERSONALE E FORMAZIONE

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

Data

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



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

**Dato atto che** con istanza protocollo generale A.S.L. V.C.O. n. 37023 del 20.06.2016, congiuntamente la Sig.ra V.M.R. – matr. n. 4745, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. in qualità di Operatore Socio Sanitario cat. BS) e la Sig.ra T.V., dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.L. NO di Novara con la stessa qualifica, avevano espresso volontà alla mobilità di compensazione tra le due Aziende interessate;

**Rilevato che** il Dirigente Infermieristico di questa Azienda, con nota prot. n. 39224 del 28.06.2016, esprime parere favorevole alla mobilità della Sig.ra V.M.R. presso l'A.S.L. NO di Novara con decorrenza dal 01.01.2017;

**Acquisita agli atti** di questa A.S.L. la nota prot. n. 59836 del 17.10.2016, con la quale l'A.S.L. NO di Novara comunica di aver accolto l'istanza di mobilità, subordinatamente agli accertamenti operati dai competenti servizi ed alla successiva sottoscrizione del contratto individuale di lavoro;

**Acquisita inoltre agli atti** la nota prot. n. 65910 del 14.11.2016, con la quale l'ASL NO di Novara conferma nel 01.01.2017 la data della mobilità di compensazione della propria dipendente Sig.ra T.V.;

**Visti:**

- art. 21, c. 5, C.C.N.L. 19.04.2004;
- Prot. Regione Piemonte n. 14811/DB 2000 del 24.05.2011 con particolare riguardo alla mobilità di compensazione;
- D.G.R. n. 36-1483 del 25.05.2015 riguardante le disposizioni sul contenimento dei costi nelle Aziende Sanitarie;

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

**DETERMINA**

- 1) Di formalizzare**, per le argomentazioni in preambolo esposte, la mobilità di compensazione, ex art. 21, c. 5, C.C.N.L. 19.04.2004, tra la Sig.ra V.M.R. – matr. n. 4745, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. in qualità di Operatore Socio Sanitario cat. BS) e la Sig.ra T.V., dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.L. NO di Novara con la stessa qualifica, a decorrere dal 01.01.2017.



- 2) **Di dare atto** che, ai fini di cui sopra, la Sig.ra T.V. sarà chiamata alla sottoscrizione del contratto individuale di lavoro e a tutti gli accertamenti necessari e correlati all'assunzione in servizio e operati dai competenti servizi.
- 3) **Di dare atto altresì** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa aggiuntivi.
- 4) **Di comunicare** il presente atto a tutti i soggetti interessati e all'A.S.L. NO di Novara.

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

Data, 21.11.2016

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

CS/sz

**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](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"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' TECNICHE MANUTENZ.
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	MED.COMP	<input checked="" type="checkbox"/>	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
				<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
				<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE