



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 90 del 02.02.2017

Regione Piemonte

S.O.C.

GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

SIG.RA M.M. MATRICOLA N. 4635
INFERMIERE CAT. D)
FINE SUPPLENZA



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 90 del 02.02.2017

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

Visto il contratto individuale di lavoro n. 55 del 08.06.2016 stipulato tra questa Amministrazione e la Sig.ra M.M., matricola n. 4635, con la qualifica di Infermiere cat. D) a tempo determinato, in sostituzione della titolare del posto Sig.ra P.R., matricola n. 4504, assente dal servizio ai sensi del D.Lgs. n. 151 del 26.03.2001;

Dato atto che, a seguito del termine dell'assenza della titolare di ruolo del posto, la supplenza terminerà in data 31.01.2017 (ultimo giorno lavorativo);

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

DETERMINA

1° - **Di formalizzare** che la Sig.ra M.M., matricola n. 4635 con la qualifica di Infermiere cat. D) a tempo determinato, cesserà dall'incarico di supplenza a decorrere dal 01.02.2017.

2°- **Di dare atto** che è stato formalmente comunicato all'interessata e al Responsabile del Servizio di afferenza, con nota prot. n. 4175 del 23.01.2017, quanto con il presente atto disposto.

3°- **Di dare atto inoltre** che sulla nota sopracitata, al Responsabile di afferenza, è stato dato mandato per la programmazione della fruizione di tutte le giornate di ferie maturate dall'interessata, in data antecedente alla cessazione.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 01.02.2017

Il Direttore SOC
GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE
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"/>	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