

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 198 del 31 MARZO 2017

O G G E T T O	RINNOVO COMANDO SIG.RA B.A. MATRICOLA N. 2394 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. C)
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciassette il giorno TRENTUNO

del mese di MARZO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso 

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi DIRETTORE SANITARIO 

- Dott. Antonio Jannelli DIRETTORE AMMINISTRATIVO 

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore SOC Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che, con deliberazione del Direttore Generale n. 117 del 01.04.2016, si autorizzava l'ulteriore proroga del comando della Sig.ra B.A., matricola n. 2394, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Assistente Amministrativo cat. C) presso la S.O.C. "Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio" presso il Ministero dell'Interno con destinazione alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo del Verbano Cusio Ossola, a decorrere dal 01.04.2016 e per anni uno, cioè fino al 31.03.2017, fatte salve, alla scadenza, le diverse determinazioni da parte degli Enti interessati;

Acquisita agli atti la nota pervenuta al protocollo generale di questa A.S.L. al n. 8636 in data 10.02.2017 con la quale la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo del Verbano Cusio Ossola, tenuto conto della richiesta di rinnovo comando presentata dalla dipendente interessata in data 02.02.2017, esprime il proprio parere favorevole, chiedendo contestualmente a questa Azienda l'adozione del relativo provvedimento di proroga;

Considerato che l'Ente in questione, nella nota di cui sopra, si impegna a richiedere al Ministero dell'Interno la possibilità di una stabilizzazione della dipendente di che trattasi;


Vista la nota del Ministero dell'Interno prot. interno n. 12987 del 02.03.2017 laddove, nell'esprimere l'intendimento di avvalersi della collaborazione della dipendente in questione per un ulteriore periodo di comando, comunica la necessità del rientro temporaneo, della Sig.ra B.A. matricola n. 2394, a decorrere dal 01.04.2017, presso l'Ente di appartenenza;

Richiamato l'art. 20 del C.C.N.L. Integrativo 20.09.2001 Comparto Sanità che disciplina la materia in argomento;

Preso atto infine che l'istruttoria del presente provvedimento è stata predisposta dalla SOC "Gestione Personale e Formazione";

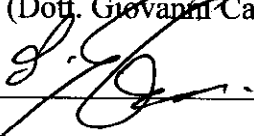
Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs. n. 229/99, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA


 1°) – **Di autorizzare** il rinnovo del comando, per tutto quanto espresso in premessa, della Sig.ra B.A., matricola n. 2394, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Assistente Amministrativo cat. C) presso il Ministero dell'Interno con destinazione alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo del Verbano Cusio Ossola, a decorrere dal 04.04.2017 e fino al limite massimo del 31.12.2017, nelle more della stabilizzazione della dipendente di che trattasi, presso l'Ente in questione.

Letto, confermato e sottoscritto

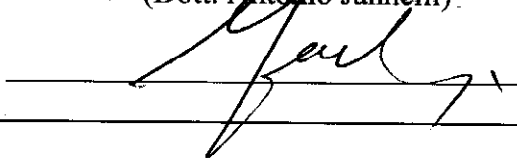
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonino Trimarchi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Jannelli)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 4 APR. 2017 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DIREZIONE SANITARIA	<input type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	DIP. PREVENZIONE	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input type="checkbox"/>	DISTRETTO VCO	<input type="checkbox"/>	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
<input type="checkbox"/>	GEST. ATTIVITA' TERR.	<input type="checkbox"/>	ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
<input type="checkbox"/>	SER.D	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' TECNICHE E MANUTENZ
<input type="checkbox"/>	FARMACIA	<input type="checkbox"/>	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
<input type="checkbox"/>	SALUTE MENTALE TERR.	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE