

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 344 del 15 LUGLIO 2011

O G G E T T O	<b>CARNEVALE ROSSELLA – OSTETRICA PAGAMENTO SOSTITUTIVO FERIE NON GODUTE</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno QUINDICI  
del mese di LUGLIO alle ore 8,30 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini

DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data 05/07/2011

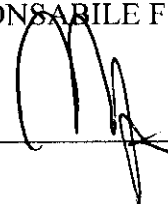
al N. \_\_\_\_\_ conto 310.06.20

al N. \_\_\_\_\_ conto 310.06.26

al N. \_\_\_\_\_ conto 330.01.04

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario 310.06.20 €. 642,10

Beneficiario 310.06.26 €. 152,82

Beneficiario 330.01.04 €. 54,58

Annotazioni eventuali :

**S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE****PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Premesso che in data 16.12.2010 la Sig.ra Rossella CARNEVALE ha cessato, per dimissioni volontarie, il proprio rapporto di lavoro con l'ASL VCO presso la quale prestava servizio come Ostetrica a tempo pieno indeterminato.

Dato atto che alla data del 16.12.2010 risultavano ancora da usufruire da parte della dipendente sopra richiamata n. 9 giorni relativi all'anno 2010 per ferie maturate ed accertate agli atti d'ufficio.

Visto il CCNL del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale Biennio Economico 2008-2009 sottoscritto il 31.07.2009.

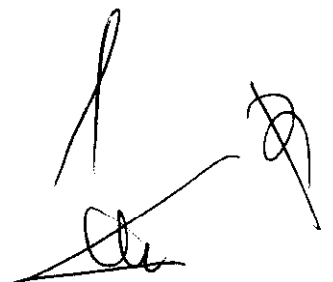
Ritenuto, in ragione delle motivazioni addotte nella nota prot. n. 5034 del 24.01.2011, a firma del Referente SITRPO, che il mancato godimento delle ferie non sia da imputare alla volontà del dipendente ma conseguenza del periodo di aspettativa senza assegni usufruito fino alla data della cessazione.

**PROPONE**

- 1) - Di dare atto che al 16/12/2010, data di cessazione dal servizio per dimissioni volontarie la Sig.ra CARNEVALE Rossella, Ostetrica cat. D con contratto a tempo indeterminato, risultavano n. 9 giorni relativi all'anno 2010 per ferie maturate ed accertate agli atti d'ufficio.
- 2) - Di riconoscere all'interessata il pagamento sostitutivo delle stesse in applicazione al CCNL del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale Biennio Economico 2008-2009 sottoscritto il 31.07.2009.
- 3) - Di liquidare, alla Sig.ra CARNEVALE Rossella la somma di € 642,10 corrispondente alla valorizzazione di n. 9 giorni relativi all'anno 2010 di ferie maturate ed accertate agli atti d'ufficio.
- 4) - Di imputare il costo complessivo del presente atto, pari a € 849,50 ai successivi conti del Bilancio corrente: € 642,10 al c/3100620, € 152,82 al c/ 3100626 e € 54,58 al c/ 3300104.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
RESPONSABILE DELLA S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Claudia SALA)

Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Coll.re Amm. vs Silvia Piola)



## **IL COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**decide**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione..

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Gianmaria Battaglia)

### 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 15 LUG. 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"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	