



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 670 del 4 LUGLIO 2018

O
G
G
E
T
T
O

ASTENSIONE DAL LAVORO NON RETRIBUITA
PER MALATTIA SIG.RA A.M. - MATR. N. 1428
COADIUTORE AMMINISTRATIVO CAT. B) PART TIME 66,67% VERTICALE
SEDE OPERATIVA DI VERBANIA

L'anno duemiladiciotto il giorno QUATTRO

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

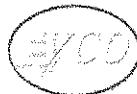
coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. Stefano Colombo

Omegna, lì 21-6-18

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. _____

Omegna, lì _____

Il Direttore della S.O.C... GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Dr. Manuela Succi

Omegna, lì 21/06/18

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

data _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Formazione di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Premesso che la Sig.ra A.M. - matricola n. 1428, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Coadiutore Amministrativo cat. B) a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo parziale al 66,67% Verticale presso la Sede Operativa di Verbania, è stata collocata in astensione non retribuita per malattia in periodi diversi, e precisamente dal 19.03.2012 al 25.05.2012, dal 17.09.2012 al 28.06.2013, dal 02.06.2015 al 11.07.2015, dal 18.01.2016 al 27.02.2016 e dal 29.05.2018 al 18.06.2018, così come meglio precisato nelle determinazioni agli atti del fascicolo personale, per un totale di mesi 15 e giorni 5;

Preso atto dell'estratto del verbale della Commissione Medica di Verifica di Torino in data 05.06.2018 e acquisito agli atti con n. prot. 35834 del 13.06.2018, dal quale risulta che la dipendente di che trattasi viene dichiarata idonea al servizio, fatte salve le prescrizioni del Medico Competente;

Richiamata la comunicazione raccomandata prot. n. 36269 del 14.06.2018, preceduta da telegramma trasmesso alla dipendente Sig.ra A.M. in data 14.06.2018 che disponevano invito alla ripresa del servizio attivo alla luce del pronunciamento della Commissione Medica si cui al verbale sopra richiamato;

Vista la nota prot. n. 36980 del 19.06.2018, con la quale la sunnominata dipendente ha richiesto un ulteriore periodo di astensione dal lavoro per malattia non retribuita dal 19.06.2018 per il periodo residuo di mesi 2 e giorni 25, provvedendo a comprovare l'impossibilità della prestazione lavorativa mediante idonea certificazione medica con prognosi di mesi 2 e giorni 25;

Visti:

- l'art. 42, comma 2, del C.C.N.L. 21.05.2018 Comparto Sanità;
- il D.P.R. n. 171/2011 art. 5, comma 1, secondo capoverso;



A.S.L. VCO

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Dato atto che, con il suddetto periodo di aspettativa non retribuita per malattia, la richiedente raggiunge il limite massimo previsto dalla succitata normativa (18 mesi non retribuiti);

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

- 1° - **Di formalizzare** il collocamento della Sig.ra A.M. - matricola n. 1428, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Coadiutore Amministrativo cat. B) a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo parziale al 66,67% Verticale presso la Sede Operativa di Verbania, in astensione dal lavoro non retribuita per malattia per il periodo dal 19.06.2018 al 11.09.2018 per un totale di giorni 85, ai sensi della normativa di cui in premessa e per le argomentazioni nella stessa esposte, dando contestualmente atto dell'esaurimento a tale data del periodo di comporto di cui all'art. 42, commi 1 e 2, del C.C.N.L. Comparto Sanità 21.05.2018.
- 2° **Di dare atto** che dal presente provvedimento non conseguono oneri a carico dell'Amministrazione
- 3° - **Di portare a conoscenza** del presente atto sia l'interessata che il Responsabile del Servizio interessato.

Omegna, li 4 LUG. 2018

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA
DATA 23/6/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA
DATA 02/07/2018





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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 - 5 LUG. 2010 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	FARMACIA	X GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
	SER.D	

