



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 766 del 17.10.2018

Regione Piemonte

S.O.C.

GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Direttore Dr Claudia Sala

O
G
G
E
T
T
O

DR.SSA P.M.P. MATRICOLA N. 5003
DIRIGENTE MEDICO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
A TEMPO DETERMINATO
PRESA D'ATTO FINE SUPPLENZA



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. 158 del 27.07.2017 stipulato tra questa Amministrazione e la Dr.ssa P.M.P., matricola n. 5003, con la qualifica di Dirigente Medico Neuropsichiatria Infantile a tempo determinato, in sostituzione del titolare del posto Dr. L.R.F. matricola n. 4522, assente dal servizio per aspettativa senza assegni per incarico presso altra Azienda;

Dato atto che, a seguito della cessazione dal servizio per trasferimento presso altra A.S.L. a decorrere dal 16.10.2018 del titolare di ruolo del posto, la supplenza è terminata in data 15.10.2018 (ultimo giorno lavorativo);

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

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

DETERMINA

- 1° - **Di prendere atto** che la Dr.ssa P.M.P., matricola n. 5003 con la qualifica di Dirigente Medico Neuropsichiatria Infantile a tempo determinato, è cessata dall'incarico di supplenza a decorrere dal 16.10.2018.
- 2°- **Di dare atto** che è stato formalmente comunicato all'interessata e al Direttore della S.O.C. di afferenza, con nota prot. n. 58909 del 03.10.2018, quanto con il presente atto disposto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 17.10.2018

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

CS/bl

**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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO 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
	FARMACIA	x	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		