



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 135 DEL 13.02.2019**

---

**Regione Piemonte**

**SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

**Responsabile Dott.ssa SALA Claudia**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

**AVVISO DI MOBILITA' ORDINARIA AZIENDALE  
RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE PER N.1 POSTO  
DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT.C) DA DESTINARE  
ALLA SOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E  
PARTRIMONIO DELLA SEDE DI OMEGNA A TEMPO PIENO  
PRESA D'ATTO DISERZIONE**



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

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

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

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Gestione Personale e Formazione

data,

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

Il Direttore SOC Gestione Personale e Formazione  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Sala Claudia)



**IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE**

**Premesso che** in data 27.11.2018 era stato emesso avviso di mobilità ordinaria aziendale riservato al personale dipendente per n.1 posto di Assistente Amministrativo Cat.C) da destinare alla SOC Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio della sede di Omegna a tempo pieno;

**Rilevato che** entro le ore 12.00 del giorno 12 Dicembre 2018, termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione fissato nel bando relativo pubblicato nessun dipendente ha presentato istanza di partecipazione all' avviso di mobilità ordinaria aziendale di che trattasi;

*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** il bando di avviso di mobilità ordinaria aziendale riservato al personale dipendente con la qualifica di Assistente Amministrativo Cat.C) per n.1 Posto da destinare alla SOC Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio è andato deserto .

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data,

Il Direttore SOC Gestione Personale e Formazione  
(Dott.ssa 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](http://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"/>            | MED. COMP         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SERT    | <input type="checkbox"/>            | DP  | <input type="checkbox"/>            | FL                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/>            | F   | <input checked="" type="checkbox"/> | REF               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/>            | SD  | <input type="checkbox"/>            | ITB               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/>            | LP  | <input type="checkbox"/>            | ICT               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ML      | <input type="checkbox"/>            | AG  | <input type="checkbox"/>            | DIP TECNICO AMMVO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/>            | BC  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO  | <input checked="" type="checkbox"/> | RU  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |         | <input type="checkbox"/>            | PP  | <input type="checkbox"/>            |                   | <input type="checkbox"/> |