A.S.L. V.C.O.
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. 154 del 27 FEBBRAIO 2019

OGGETTO	**COMANDO PRESSO ATS SARDEGNA – ASSL CARBONIA SIG.RA B.A. – MATRICOLA N. 1231 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. C)**

L'anno duemiladiciannove il giorno VENTISETTE del mese di FEBBRAIO 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. V.C.O.
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.ra ZONI SILVANA

Omegna, lì 12.02.2019

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. _____

Omegna, lì _____

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

Dr. Davide Sala

Omegna. lì 14.02.2019

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 GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

_____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

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

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.

Acquisita agli atti la nota pervenuta al protocollo generale di questa A.S.L. al n. 38952 del 27.06.2018 con la quale l'ATS Sardegna – ASSL Carbonia chiede il nulla osta all'assegnazione in regime di comando della Sig.ra B.A. – matricola n. 1231, Assistente Amministrativo cat. C) a tempo indeterminato;

Richiamata la nota prot. n. 61968 del 16.10.2018 con la quale il Direttore Generale di questa Azienda esprime parere favorevole all'accoglimento della richiesta di che trattasi con decorrenza dal 01.12.2018;

Preso atto della nota acquisita agli atti con numero di protocollo 7120 del 04.02.2019, con la quale l'ATS Sardegna comunica che la Sig.ra B.A. ha preso servizio in regime di comando a decorrere dal 01.12.2018 presso la stessa ATS – ASSL Carbonia; la durata del suddetto comando risulta essere di mesi 12, quindi fino al 30.11.2019;

Richiamato l'art. 20 del C.C.N.L. Integrativo comparto Sanità che disciplina la materia in questione;

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

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del D.Lgs 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1°) – **Di prendere atto,** per tutto quanto espresso in premessa, dell'assegnazione in regime di comando della Sig.ra B.A. – matricola n. 1231, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Assistente Amministrativo cat. C) presso l'ATS Sardegna – ASSL Carbonia, a decorrere dal 01.12.2018 e per mesi 12, quindi fino al 30.11.2019, fatte salve ulteriori nuove determinazioni da parte dell'Ente interessato.

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

2°) – **Di precisare** che gli emolumenti saranno corrisposti alla dipendente in questione da parte di questa Amministrazione, che provvederà a richiederne il rimborso all'Ente di destinazione.

3°) – **Di portare** a conoscenza la sunnominata e l'Ente di destinazione di quanto con il presente atto determinato.

Omegna, li 27 FEB. 2019

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA
DATA 22/2/2019

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA
DATA 25/02/2019

A.S.L. V.C.O.
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 27 FEB. 2019 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.
X	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	X	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		