



DETERMINAZIONE N. 795 del 05/10/2011

Regione Piemonte

**S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE**

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**PRESA D' ATTO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO
CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI RETRIBUZIONE
SIG. D. C. – INFERMIERE CAT. D – MATRICOLA 1596
SEDE OPERATIVA DI VERBANIA**

DETERMINAZIONE N. 795 del 05/10/2011

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 RISORSE UMANE

Data

Il Responsabile S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr Claudia Sala)

DETERMINAZIONE N. 795 del 05/10/2011

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Rilevato che la Sig.ra D. C. , nata a Premosello Chiovenda (VB) in data 06.11.1970, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Infermiere Cat. D2), ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con la IBL BANCA SPA. di Roma per un debito di € 27.840,00;

Dato atto che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, il sunnominato dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 120 rate mensili di € 232,00 ciascuna, delegando questa Amministrazione a provvedere mensilmente alla relativa trattenuta sulle proprie competenze ed al conseguente versamento in favore della cessionaria;

Acquisito agli atti di questa Amministrazione copia del menzionato contratto di finanziamento al prot. n. 62811 del 26.09.2011;

Preso atto altresì che la Sig.ra D. C. aveva stipulato altri contratti di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con Detto Factor che presenta un residuo debito e con Unifin che resta in essere ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50;

Visti il D.P.R. n. 180 del 05.01.1950, il D.P.R. n. 895 del 09.07.1950;

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 Sig.ra D. C. dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Infermiere Cat. D2), ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con la IBL BANCA SPA. di Roma per un debito di € 27.840,00 da restituire in n. 120 rate mensili di € 232,00 ciascuna.

2°) - Di disporre conseguentemente agli effetti di quanto previsto dal contratto, i necessari adempimenti al fine di provvedere mensilmente , subordinatamente al ricevimento della liberatoria relativa al precedente prestito con DETTO FACTOR rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50, alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento.

DETERMINAZIONE N. 795 del 05/10/2011

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DELLA S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr Claudia SALA)

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

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 795 del 05/10/2011

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:

<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"/>