

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 9 del 7 FEBBRAIO 2012

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

PRESA D'ATTO CONFERMA PER L'ANNO 2012  
DEL DISTACCO SINDACALE SIG. GALLINA ANGELO  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. C)

L'anno duemiladodici il giorno SETTE  
del mese di FEBBRAIO alle ore 11,00 in OMEGNA,

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO**

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

**Dott. Renzo Sandrini**

coadiuvato dal

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della  
spesa  
data \_\_\_\_\_

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

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

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

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

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE****PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

**Premesso che** il Sig. GALLINA Angelo, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Assistente Amministrativo cat. C), è risultato in distacco sindacale per tutto l'anno 2011

**Acquisita** agli atti in data 26.01.2012 al prot. n. 5590 la nota della UIL F.P.L. intesa a confermare il suddetto distacco sindacale anche per l'anno 2012;

**Visto** il Contratto Collettivo Nazionale Quadro sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi 07.08.1998, pubblicato sul supplemento ordinario n. 150 della G.U. n. 207 del 05.09.1998, nonché successive modificazioni ed integrazioni;

**PROPONE**

- 1° - Di prendere atto** della conferma del distacco sindacale per la UIL F.P.L. per l'anno 2012 del Sig. GALLINA Angelo, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Assistente Amministrativo categoria C).
- 2° - Di prendere atto altresì** che il sunnominato è risultato in distacco sindacale per tutto l'anno 2011.
- 3° - Di trasmettere,** per opportuna conoscenza e per i provvedimenti conseguenti, la presente deliberazione alla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica nonché alla Segreteria Nazionale UIL F.P.L..
- 4°- Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, data l'urgenza di provvedere.

Il Responsabile del Procedimento  
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.S.  
(Dr Germano MARGAROLI)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
RESPONSABILE DELLA S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Claudia SALA)

## **IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** Il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo;

**decide**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO  
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Gianmaria Battaglia)

### 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 **- 7 FEB. 2012** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA **- 7 FEB. 2012**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	