

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 302 del 12 OTTOBRE 2012

O G G E T T O	RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 31 DEL 29.05.2012 AVENTE ALL'OGGETTO: "CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG. P.L. - MATRICOLA N. 2553 TECNICO DELLA PREVENZIONE AMBIENTI E LUOGHI DI LAVORO CAT. D) SEDE DI OMEGNA"
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno DODICI
del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

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 :

0
4
K

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

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 31 del 29.05.2012 con la quale si concedeva al Sig. P.L. - matricola n. 2553, Tecnico della Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro cat. D) presso la sede di Omegna, un totale di giorni 82 di congedo per gravi motivi nei mesi da maggio a settembre 2012, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/01, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs n. 119/11;

Vista la nota prot. n. 45548 del 12.07.2012 con la quale il Sig. P.L., a rettifica di quanto disposto con la deliberazione di cui sopra, chiede di usufruire di un periodo continuativo di congedo per gravi motivi a decorrere dal 17.07.2012 al 21.09.2012;

Preso atto che, con nota prot. n. 47263 del 23.07.2012, il Responsabile di afferenza esprime parere favorevole alla richiesta di che trattasi;

Rilevato che, agli atti d'ufficio, il Sig. P.L. di fatto si è assentato dal lavoro continuamente per il periodo dal 17.07.2012 al 21.09.2012 e ha ripreso attività lavorativa in data 24.09.2012;

Ritenuto di rettificare la deliberazione di cui sopra;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1° - **Di rettificare** la deliberazione del Direttore Generale n. 31 del 29.05.2012, dando atto che il Sig. P.L. - matricola n. 2553, Tecnico della Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro cat. D) presso la sede di Omegna, ha usufruito di un periodo continuativo di congedo per gravi motivi per il periodo dal 17.07.2012 al 21.09.2012.
- 2° - **Di precisare** che, per effetto della suddetta modifica, il totale dei giorni concessi di congedo per gravi motivi relativo ai mesi da maggio a settembre 2012 è di n. 107 e precisamente:
maggio: n. 15 - giugno: n. 17 - luglio: n. 23 - agosto: n. 31 - settembre: n. 21.

Il Responsabile del Procedimento
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Claudia SALA)



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

PROVA 2010/11

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

5

2

✓

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

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 12 OTT. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.