

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 304 del 12 OTTOBRE 2012

O G G E T T O	RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 216 DEL 08.08.2012 AVENTE ALL'OGGETTO: "CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA Z.M. - MATRICOLA N. 1014 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT C) PRESSO LA SEDE DI DOMODOSSOLA"
---------------------------------	--

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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

0

3

h

304 - 12 OTTOBRE 2012

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

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

**Richiamata** la deliberazione del Direttore Generale n. 216 del 08.08.2012 con la quale si concedeva alla Sig.ra Z.M. - matricola n. 1014, Assistente Amministrativo cat. C) presso la sede di Domodossola, un totale di giorni 76 di congedo per gravi motivi, 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, nei mesi da luglio a novembre 2012, così come meglio specificato nell'allegato A) alla suddetta deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

**Vista** la nota prot. n. 53541 del 24.08.2012 con la quale la Sig.ra Z.M., a rettifica di quanto disposto con la deliberazione di cui sopra, chiede la trasformazione del giorno 27.08.2012 da congedo per gravi motivi in giorno lavorativo e del giorno 03.09.2012 da lavorativo in giorno di congedo per gravi motivi;

**Rilevato che**, agli atti d'ufficio, la Sig.ra Z.M. di fatto ha prestato attività lavorativa il giorno 27.08.2012 e si è assentata dal lavoro il giorno 03.09.2012;

**Ritenuto** di rettificare la deliberazione di cui sopra;

**PROPONE DI DELIBERARE**

- 1° - **Di rettificare** la deliberazione del Direttore Generale n. 216 del 08.08.2012, dando atto che la Sig.ra Z.M. - matricola n. 1014, Assistente Amministrativo cat. C) presso la sede di Domodossola, ha prestato attività lavorativa nella giornata del 27.08.2012 e che nella giornata del 03.09.2012 ha usufruito di congedo per gravi motivi.
- 2° - **Di precisare** che, per effetto delle suddette modifiche, il totale dei giorni concessi di congedo per gravi motivi relativo al mese di agosto è di n. 25, e precisamente dal 1 al 3, dal 7 al 24, dal 28 al 31, e relativo al mese di settembre è di n. 19, e precisamente dal 1 al 7, dal 11 al 14, dal 18 al 21, dal 25 al 28.

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)



/sz

## 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.

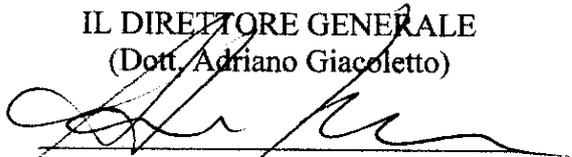
a 7



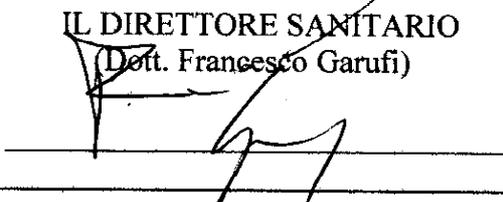
b

Letto, confermato e sottoscritto

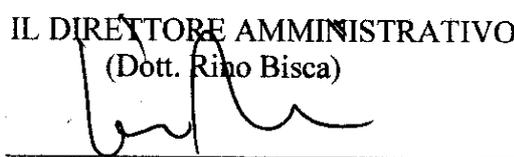
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacometto)



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

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