

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 823 del 28 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	ATTRIBUZIONE FUNZIONI DI COORDINAMENTO ART. 10 CCNL 20/09/2001 ASSISTENTE SOCIALE – SERVIZIO SOCIALE AZIENDALE
---------------------------------	---

L'anno duemiladieci il giorno VENTOTTO

del mese di DICEMBRE alle ore 10,00 in OMEGNA,

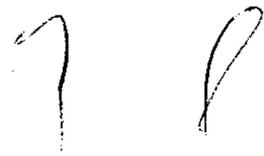
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Ezio Robotti

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto 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 :

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

Premesso che con delibera 212 del 30 marzo 2010 è stato istituito il Servizio Sociale Aziendale ai sensi della D.G.R. n. 50 del 2 novembre 2009.

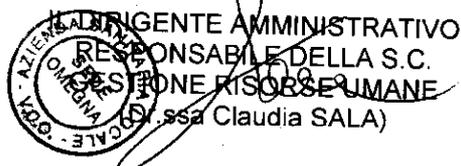
Dato atto, che con deliberazione n. 344 del 7 giugno 2010 è stato assegnato al Servizio Sociale Aziendale il personale in servizio con la qualifica di Assistente Sociale,

Vista la deliberazione n. 242 del 20 Aprile 2010 è stata fatta l'individuazione dell' Assistente Sociale Referente, in applicazione della D.G.R. n. 50 del 2 novembre 2009.

In applicazione al disposto dell'art. 10 del CCNL Comparto Sanità 21/09/2001 e degli accordi decentrati sottoscritti in data 06/02/2003 e 25/08/2005.

PROPONE

- 1) **di prendere atto** dei verbali delle procedure di individuazione del referente del Servizio Sociale Aziendale di cui alla deliberazione 242 del 20 Aprile 2010, per l'incarico di Coordinatore del Servizio sociale Aziendale;
- 2) **di riconoscere**, ai sensi dell'art. 10 del CCNL Comparto Sanità 21/09/2001, al primo classificato, con decorrenza 31/12/2010, Sig.ra PILONI Raffaella, l'incarico di coordinamento dell'Unità Organizzativa Servizio Sociale Aziendale, attribuendo, ai sensi della citata deliberazione n. 105 del 10 marzo 2003, l'indennità di coordinamento parte fissa, prevista al comma 2 del CCNL Comparto Sanità 21/09/2001, pari a € 1678,43 = annui da corrispondersi per 13 mensilità e di € 1.549,37 parte variabile = annui da corrispondersi per 13 mensilità ;
- 3) **di dare atto** che le attribuzioni sono conformi al disposto dell'art. 10 del CCNL 21/09/2001 e degli accordi decentrati sottoscritti in data 06/02/2003 e 25/08/2005;
- 4) **di precisare** che l'onere del presente provvedimento trova copertura nell'ambito delle risorse del fondo art. 31 del CCNL Comparto Sanità 19/04/2004;
- 5) **di dare mandato** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.01.1995)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraesesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacoletto)

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 3 GEN. 2011 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"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>