

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 469 del 21 DICEMBRE 2012

O	
G	
G	
E	
T	
T	
O	

DR MODONI VILMO
FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO
PRESA D'ATTO PROROGA COMANDO

L'anno duemiladodici il giorno VENTUNO

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

b✓

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data 10/12/2012

al N. AUT. 2013/14.7 conto 3100922

ANNO 2013
dal 1/1/2013 - 31/12/2013

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE E.F. REF
R. ESPRESSO - GESTIONI
P. A.S.C. S.p.A. - GESTIONE FINANZIARIA
Dott. Salvo Saccoccia SUCCID

Beneficiario _____ €. 26100

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

G

G

H

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

Dato atto che il Dr MODONI Vilmo dipendente della Provincia Verbano Cusio Ossola presta servizio presso l'A.S.L. V.C.O. di Omegna in regime di comando senza soluzione di continuità dal 01.08.2009, giuste deliberazione n. 552 del 29.07.2012, n. 466 del 05.08.2010, n. 428 del 22.08.2011 e n. 224 del 13.08.2012 ;

Dato altresì atto che con nota n. 72745 del 22.11.2012 era stata richiesta la proroga del suddetto comando a far data dal 01.01.2013 per mesi sei;

Vista la comunicazione della Provincia del Verbano Cusio Ossola acquisita agli atti con prot. n. 74479 del 30.11.2012 di assenso alla suddetta proroga fino alla data del 30.06.2013;

Richiamati:

- il D.P.R. 3/57
- l'art. 20 C.C.N.L. Integrativo 20.09.2001
- il D.Lgs 165/2001

PROPONE DI DELIBERARE

- 1 - Di formalizzare** la proroga del comando del Dr Vilmo MODONI, in qualità di Funzionario Amministrativo – Addetto Stampa dalla Provincia del VCO all'A.S.L. VCO, per il periodo 01.01.2013 - 30.06.2013, per quanto in premessa esposto.
- 2 - Di dare atto** che gli oneri relativi alla predetta procedura, saranno sostenuti dall'ente di appartenenza e allo stesso rimborsati dall'ASL VCO.
- 3 - Di dare altresì atto** che il costo presunto, pari a Euro 24.100,00 derivante dal presente atto è imputato al conto 3.10.09.22 del Conto Economico Esercizio 2013 in fase di stesura, fermo restando la previsione di eventuali integrazioni salariali accessorie e variabili correlate alle peculiari prestazioni professionali richieste al profilo professionale di che trattasi.
- 4 - Di dare** comunicazione di quanto con il presente atto deliberato alla Provincia Verbano Cusio Ossola e all'interessato.

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

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi 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.

bl/

6

W Y

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacopietto)

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 21 DIC. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale Nota prot. n. _____ del _____
- Conferenza dei Sindaci Nota prot. n. _____ del _____
- Giunta Regionale 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 checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input checked="" type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU
		<input type="checkbox"/>	PP

<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"/>	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.