



**DETERMINAZIONE N. 40 del 23.01.2013**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

DR I.A. MATR. N. 4518 - DIRIGENTE MEDICO  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
PRESA D'ATTO CESSAZIONE DAL SERVIZIO  
PER TRASFERIMENTO PRESSO ALTRA AZIENDA

## DETERMINAZIONE N. 40 del 23.01.2013

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Data

Il Responsabile S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
(Dr Claudia SALA)

## DETERMINAZIONE N. 40 del 23.01.2013

### IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

**Acquisita agli atti** al prot. n. 75570 del 06.12.2012 la nota con la quale il Dr. I.A. - matr. n. 4518, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia, chiede il nulla osta al trasferimento presso l'Azienda USL 12 di Viareggio, avendo ricevuto comunicazione dalla stessa di accoglimento della propria istanza di mobilità, così come risulta da nota acquisita agli atti in data 17.12.2012 con prot. n. 77670;

**Visto** l'art. 20 del C.C.N.L. 08.06.2000;

**Vista** la nota prot. n. 78451 del 19.12.2012 del Direttore f.f. S.O.C. DSO Dr. De Stefano Vincenzo, il quale trasmette condividendolo, il parere espresso dal Direttore della S.O.C. Ortopedia e Traumatologia, che risulta essere favorevole al trasferimento del sunnominato Dirigente al termine dei tre mesi di preavviso previsti dalla normativa e cioè a decorrere dal 16.03.2013;

**Considerato** che il dipendente sunnominato a tutt'oggi presenta un considerevole monte ferie residuo, con nota prot. n. 2095 del 10.01.2013 veniva richiesto all'Azienda di destinazione il riporto di n. 10 giorni di congedo ordinario, così come previsto dal l'art. 5 comma 2 del C.C.N.L. 10.02.2004 da fruirsi presso L'Azienda stessa;

**Visto che** con comunicazione prot. n. 4439 del 21.01.2013 l'Azienda USL 12 di Viareggio comunica il nulla osta alla concessione del riporto di n. 10 giorni di ferie residue maturate dal Dirigente in questione;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

### DETERMINA

- 1° - **Di prendere atto**, per le motivazioni di cui sopra, del trasferimento presso l'Azienda USL 12 di Viareggio del Dr. I.A. - matr. n. 4518, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia, a decorrere dal 16.03.2013.
- 2° - **Di precisare** che il Dirigente in questione alla data della cessazione presenterà un residuo congedo ordinario pari a giorni 10 che verranno fruiti dall'interessato presso l'Azienda di destinazione.

## **DETERMINAZIONE N. 40 del 23.01.2013**

3° - **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato il sunnominato Dirigente e l'Azienda interessata.

Il Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Claudia SALA)

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

/bl

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 40 del 23.01.2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>