

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 126 del 14 FEBBRAIO 2013

O
G
G
E
T
T
O

RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 440 DEL 18.12.2012
AVENTE ALL'OGGETTO:
"CONGEDO PER GRAVI MOTIVI
SIG.RA R.I. - MATRICOLA N. 252
INFERMIERE GENERICO CAT. C)
SEDE DI DOMODOSSOLA"

L'anno duemilatredici il giorno QUATTORDICI
del mese di FEBBRAIO 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 :

✓

✓

✓

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 440 del 18.12.2012 con la quale si concedeva alla Sig.ra R.I. - matricola n. 252, Infermiere Generico cat. C) presso la sede di Domodossola, un periodo di congedo per gravi motivi, e precisamente dal 01.01.2013 al 31.12.2013, 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. 5920 del 28.01.2013 con la quale la Sig.ra R.I., a rettifica di quanto disposto con la deliberazione di cui sopra, comunica di interrompere il suddetto congedo a decorrere dal 21.01.2013 essendo venute meno le condizioni che lo hanno determinato;

Ritenuto di rettificare la deliberazione di cui sopra;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1° - **Di rettificare** la deliberazione del Direttore Generale n. 440 del 18.12.2012, dando atto che la Sig.ra R.I. - matricola n. 252, Infermiere Generico cat. C) presso la sede di Domodossola, ha interrotto il congedo per gravi motivi a decorrere dal 21.01.2013.
- 2° - **Di precisare** che, per effetto della suddetta modifica, il periodo di congedo per gravi motivi usufruito risulta essere dal 01.01.2013 al 20.01.2013.

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.

9

6

✓

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 14 FEB. 2013 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 type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	