

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 184 del 12 MARZO 2013

O G G E T T O	RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 441 DEL 18.12.2012 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 duemilatredici il giorno DODICI

del mese di MARZO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi

DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

 30

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

4

0

2

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

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 441 del 18.12.2012 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 36 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 novembre 2012 a gennaio 2013, così come meglio specificato nell'allegato A) alla suddetta deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

Vista la nota prot. n. 5448 del 24.01.2013, opportunamente documentata con nota prot. n. 12769 del 01.03.2013, con la quale la Sig.ra Z.M., a rettifica di quanto disposto con la deliberazione di cui sopra, chiede la trasformazione del giorno 21.01.2013 da giorno lavorativo in giorno di congedo per gravi motivi;

Rilevato che, agli atti d'ufficio, la Sig.ra Z.M. di fatto si è assentata dal lavoro il giorno 21.01.2013, per motivazioni inerenti a straordinarie e gravi necessità;

Ritenuto di rettificare la deliberazione di cui sopra;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1° - Di rettificare** la deliberazione del Direttore Generale n. 441 del 18.12.2012, dando atto che la Sig.ra Z.M. - matricola n. 1014, Assistente Amministrativo cat. C) presso la sede di Domodossola, nella giornata del 21.01.2013 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 gennaio 2013 è di n. 21, e precisamente dal 2 al 4, dal 8 al 11, dal 15 al 25 e dal 29 al 31.

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

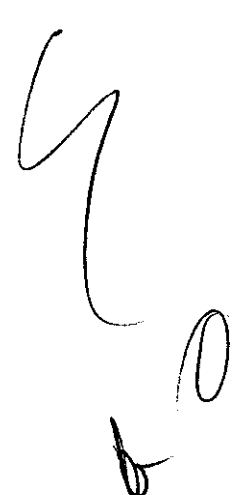
IL DIRETTORE GENERALE

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 handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'G' followed by a smaller 'O' and a final flourish.

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 **12 MAR, 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 checked="" type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. O
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<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"/>	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"/>	