

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 16 del 21 GENNAIO 2011

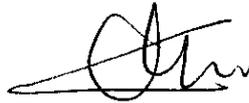
O
G
G
E
T
T
O

RETTIFICA PERIODO DI CONGEDO
PER GRAVI MOTIVI
SIG.RA M.L.
INFERMIERE CAT. D)
PRESSO LA SEDE DI DOMODOSSOLA

L'anno duemilaundici il giorno VENTUNO
del mese di GENNAIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



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.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 592 del 07.10.2010 con la quale si concedeva un periodo di congedo per gravi motivi ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.lgs n. 151 del 26.03.2001 e dell'art. 2 del Decreto n. 278 del 21.07.2000 a decorrere dal 11.10.2010 e fino al 31.12.2010, alla Sig.ra M.L., Infermiere cat. D presso la sede di Domodossola;

Vista la nota prot. n. 94362 del 17.12.2010 con la quale la Sig.ra M.L. dichiara di non fruire più del congedo per gravi motivi per assistere il marito Z.R. a decorrere dal 17.12.2010, essendo venuti meno i presupposti che hanno determinato la concessione stessa;

Ritenuto opportuno deliberare di conseguenza la modifica;

PROPONE

- 1) **Di rettificare** la deliberazione del Direttore Generale n. 592 del 07.10.2010 di concessione di congedo per gravi motivi alla Sig.ra M.L., Infermiere cat. D presso la sede di Domodossola, nel senso che l'interessata dal 17.12.2010 non ha più usufruito di detto congedo, essendo venuti meno i presupposti che hanno determinato la concessione.
- 2) **Di confermare** tutto quanto altro previsto dalla deliberazione n. 592 del 07.10.2010.



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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

/bl

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa 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 COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacometto)

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 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:

DSO V
 SERT
 DIST. 0
 DIST. V
 DIST. D
 ML
 MED URG
 SITRPO

DSM
 DP
 F
 SD
 LP
 AG
 BC
 RU
 PP

MED. COMP
 FL
 REF
 ITB
 ICT
 DIP. PAT. CHIRUR.
 DIP. TECNICO AMMVO
 DIP. PAT. ONCOL.
 DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.
 DIP. AREA CRITICA
 DIP. DIPENDENZE
 DIP. POST ACUZIE
 DIP. PAT. CNV
 DIP. FARMACO
 DIP. PAT. MEDICHE
 DIP. MAT. INF.