

**Regione Piemonte**

**SOC  
GESTIONE RISORSE UMANE**

**Direttore Dott.ssa SALA Claudia**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**LIQUIDAZIONE PER RIMBORSO SPESE SOSTENUTE DAI  
COMPONENTI DEL COLLEGIO TECNICO PER LA  
VALUTAZIONE E LA VERIFICA DELL'INCARICO DI  
DIREZIONE STRUTTURA COMPLESSA  
"ANATOMIA PATOLOGICA" ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 548 del 29.05.2013

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 14                                      conto 3.10.10.05

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB 20                                      Spesa prevista 16,33

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Gestione Risorse Umane

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, .....

Il Direttore SOC "Gestione Risorse Umane  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa SALA Claudia)

## DETERMINAZIONE N. 548 del 29.05.2013

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

**Premesso che** con deliberazione n. 241 del 04.04.2013 questa Amministrazione ha provveduto alla nomina dei componenti del Collegio Tecnico, previsto dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, per la verifica dell'attività svolta dal Direttore SOC "Anatomia Patologica" dell'ASL VCO, Dr. Foscolo Anna Maria in scadenza alla data 30.06.2013.

**Dato atto** che il Collegio Tecnico di cui sopra si è riunito in data 17.05.2013 ed ha rassegnato il verbale relativo alle operazioni di verifica, per gli ulteriori adempimenti di competenza;

**Ritenuto** di dover liquidare ai componenti del suddetto Collegio il solo rimborso delle spese di viaggio sostenute, così come si desume dalla nota dell'Assessorato alla Sanità Regione Piemonte prot. N. 1528.53.790 del 26.02.1996 e come meglio evidenziato nel prospetto allegato A), quale parte integrale e sostanziale alla presente determinazione;

**Visti** gli artt. 3, 16, 17 del D. Lgs. n. 29/93 e s.m.i.

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

### DETERMINA

- 1°) **Di liquidare** così come risulta nel prospetto allegato A) quale parte integrante e sostanziale alla presente determinazione, ai componenti del Collegio Tecnico previsto dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, per la verifica dell'attività svolta dal Direttore della SOC "Anatomia Patologica dell'ASL VCO" il solo rimborso delle spese di viaggio sostenute, così come si desume dalla nota dell'Assessorato alla Sanità Regione Piemonte prot. N. 1528.53.790 del 26.02.1996.
- 2°) **Di imputare** il costo, pari a €. 16,33 derivante dal presente atto, al conto 3.10.10.05 impegno 14 sub impegno n. 20 del conto economico esercizio 2013 Centro di Costo S20CC.
- 3°) **Di dare atto** che i suddetti compensi saranno assoggettati, all'atto della liquidazione, al vigente regime fiscale.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data, .....  
cv/

Il Direttore SOC Gestione Risorse Umane  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. SALA Claudia)

## DETERMINAZIONE N. 548 del 29.05.2013

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

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 type="checkbox"/> | DSO V   | <input type="checkbox"/>            | DSM | <input 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 checked="" 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 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"/> |