



DETERMINAZIONE N. 650 del 17.06.2013

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**RICHIESTA PERIODO DI ASTENSIONE DAL LAVORO
NON RETRIBUITO PER MALATTIA SIG.RA G.A. - MATR. N. 2404
INFERMIERE CAT. D
SEDE OPERATIVA DI VERBANIA**

DETERMINAZIONE N. 650 del 17.06.2013

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

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

Data

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

DETERMINAZIONE N. 650 del 17.06.2013

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che la Sig.ra G.A. - matricola n. 2404, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat. D) a tempo indeterminato presso la Sede Operativa di Verbania, in data 15.06.2013 ha terminato il periodo di conservazione del posto per malattia, ai sensi dell'art. 23, comma 1, del C.C.N.L. 02.09.1995 Comparto Sanità, avendo già usufruito a tale data di 540 giorni di assenza per malattia nei tre anni precedenti l'ultimo episodio morboso;

Vista la richiesta di cui al prot. n. 36362 del 11.06.2013 con la quale la sunnominata dipendente chiede un periodo di astensione dal lavoro per malattia non retribuito a decorrere dal 16.06.2013 al 14.08.2013;

Acquisito agli atti il certificato medico relativo allo stato di salute della dipendente di cui trattasi che conferma l'inabilità al lavoro per tutto il periodo richiesto;

Visto l'art. 23, commi 2, 4 e 6 - punto d), del C.C.N.L. 02.09.1995 Comparto Sanità;

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**, ai sensi della normativa soprarichiamata, che la Sig.ra G.A. - matricola n. 2404, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat. D) a tempo indeterminato presso la Sede Operativa di Verbania, usufruisce di un periodo di astensione dal lavoro non retribuito per malattia dal 16.06.2013 al 14.08.2013.
- 2° - **Di portare a conoscenza** del presente atto sia l'interessata che il Responsabile del Servizio interessato.

Data,

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr Claudia SALA)

/sz

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

DETERMINAZIONE N. 650 del 17.06.2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 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 checked="" 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"/> |