



DETERMINAZIONE N. 832 del 30.07.2013

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

DR.SSA L.A. MATR. N. 2785 - DIRIGENTE MEDICO
OTORINOLARINGOIATRIA
CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO

DETERMINAZIONE N. 832 del 30.07.2013

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

Data

Il Responsabile S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr Claudia SALA)

DETERMINAZIONE N. 832 del 30.07.2013

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Acquisita agli atti al prot. n. 34456 del 04.06.2013 la nota con la quale la Dr.ssa L.A., matr. n. 2785, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Otorinolaringoiatria, chiede il nulla osta al trasferimento presso l'A.S.L. AL - Regione Piemonte, avendo ricevuto comunicazione dalla stessa di accoglimento della propria istanza di mobilità, così come risulta da nota in data 03.06.2013 acquisita agli atti con protocollo n. 34455 del 04.06.2013;

Dato atto che, con determina n. 729 del 21.08.2012, alla sunnominata era stato concesso un periodo di aspettativa senza assegni per incarico a tempo determinato presso l'A.S.L. AL a decorrere dal 13.09.2012 e per tutta la durata dell'incarico stesso;

Visto l'art. 20 del C.C.N.L. 08.06.2000;

Vista la nota prot. n. 44346 del 17.07.2013 con la quale il Direttore della S.O.C. di afferenza non esprime parere circa la decorrenza del trasferimento in quanto la Dr.ssa Lancella è già di fatto incaricata presso l'Azienda di che trattasi;

Preso atto dell'accordo telefonico intercorso tra questa S.O.C. e l'Azienda ricevente in data 18.07.2013, secondo il quale la data di decorrenza deve intendersi il 01.09.2013;

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** del trasferimento presso l'A.S.L. AL - Regione Piemonte della Dr.ssa L.A. - matr. n. 2785, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Otorinolaringoiatria, a decorrere dal 01.09.2013.
- 2°- **Di determinare** contestualmente dalla stessa data, il termine dell'aspettativa senza assegni per incarico presso l'A.S.L. AL - Regione Piemonte, già precedentemente autorizzata con determina di questa S.O.C. n. 729 del 21.08.2012.

DETERMINAZIONE N. 832 del 30.07.2013

3° - **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato la sunnominata Dirigente e l'Azienda interessata.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 30.07.2013

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. 832 del 30.07.2013

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 checked="" 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 checked="" 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"/>