



DETERMINAZIONE N. 836 del 31.07.2013

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**PRESA D'ATTO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO
CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI RETRIBUZIONE
SIG. P. P. – INFERMIERE CAT D – MATRICOLA 504
SEDE OPERATIVA DI OMEGNA**

DETERMINAZIONE N. 836 del 31.07.2013

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

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

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

DETERMINAZIONE N. 836 del 31.07.2013

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Rilevato che la Sig.ra P. P. matricola n. 504, nata a Torino (TO) in data 26.04.1960, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Infermiere CAT. D3), ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con UNIFIN SPA. di Bologna per un debito di € 39.480,00;

Dato atto che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, la sunnominata dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 120 rate mensili di € 329,00 ciascuna, delegando questa Amministrazione a provvedere mensilmente alla relativa trattenuta sulle proprie competenze ed al conseguente versamento in favore della cessionaria;

Acquisito agli atti di questa Amministrazione copia del menzionato contratto di finanziamento al prot. n. 46027 del 25.07.2013;

Preso atto altresì che la Sig.ra P. P. aveva stipulato altro contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con CARIFIN ITALIA SPA che presenta un residuo debito rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50 da agosto 2013;

Visti il D.P.R. n. 180 del 05.01.1950, il D.P.R. n. 895 del 09.07.1950;

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 che la Sig.ra P. P. matricola n. 504, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Infermiere CAT. D3), ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con UNIFIN SPA di Bologna per un debito di € 39.480,00 da restituire in n. 120 rate mensili di € 329,00 ciascuna.

2°) - Di disporre conseguentemente agli effetti di quanto previsto dal contratto, i necessari adempimenti al fine di provvedere mensilmente, subordinatamente al ricevimento della liberatoria relativa al precedente prestito con CARIFIN ITALIA SPA rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50 da agosto 2013, alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento.

DETERMINAZIONE N. 836 del 31.07.2013

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)

/mb

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

DETERMINAZIONE N. 836 del 31.07.2013

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 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"/>