



## **DETERMINAZIONE N. 1136 del 21.10.2013**

### **Regione Piemonte**

#### **ASL VCO SOC SISTRPO**

**Direttore f.f. Dott. Marcello Senestraro**

<b>O G G E T T O</b>	Sig.ra Caridi Simona – collaborazione fra la SOC SISTRPO e la SOC GASD per n. 8 ore settimanali. Periodo dal 1 novembre 2013 al 31 dicembre 2014.
--	---

## DETERMINAZIONE N. 1136 del 21.10.2013

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

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

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

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

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

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

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

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

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

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Sitrpo

Data .....

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

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC Sitrpo  
Dott. Marcello Senestraro

# DETERMINAZIONE N. 1136 del 21.10.2013

## IL DIRETTORE f.f. SOC SISTRPO

Vista la nota prot. 63225/13 a firma del Dott. Renzo Sandrini, Direttore della SOC Gestione Attività Supporto Direzionale, nella quale si richiede la collaborazione con la suddetta Struttura da parte della signora Simona Caridi, Infermiera presso la SOC SISTRPO, per un impegno presunto pari a n. quattro ore settimanali;

Rilevata l'importanza della collaborazione di cui trattasi, tesa al raggiungimento di una maggiore integrazione fra le Strutture SISTRPO e GASD per la programmazione e la gestione dei percorsi formativi rivolti al personale afferente alla SOC SISTRPO;

Ritenuto di dover formalizzare la collaborazione di cui trattasi stabilendo che l'impegno necessario per l'acquisizione di un'adeguata operatività sia fissato in n. otto ore settimanali, a far data dal 1 novembre 2013 e sino a tutto il 31 dicembre 2014;

Dato atto che la collaborazione oggetto del presente atto avverrà in orario di servizio – senza comportare quindi oneri aggiuntivi – e potrà essere interrotta in caso di particolari esigenze operative della SOC SISTRPO;

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

### DETERMINA

1. **Di formalizzare**, stanti le motivazioni in premessa esposte, la collaborazione con la SOC Gestione Attività Supporto Direzionale da parte della signora Simona Caridi, Infermiera presso la SOC SISTRPO, a far data dal 1 novembre 2013 e sino a tutto il 31 dicembre 2014.
2. **Di dare atto** che l'attività di cui al punto precedente prevede un impegno pari a n. otto ore settimanali da svolgere nell'ambito dell'orario di servizio, e che la stessa potrà essere interrotta in caso di particolari esigenze operative della SOC SISTRPO.
3. **Di precisare** che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico dell'Ente in quanto l'attività descritta, svolta in orario di servizio, non comporta alcun tipo di retribuzione aggiuntiva.

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

Domodossola, 21 ottobre 2013

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC SISTRPO  
Dott. Marcello Senestraro

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

## DETERMINAZIONE N. 1136 del 21.10.2013

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 type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>