

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **507** del **23 DICEMBRE 2013**

O
G
G
E
T
T
O

**AVVISO DI MOBILITA' ORDINARIA AZIENDALE RISERVATO
AL PERSONALE DIPENDENTE PER N.1 POSTO DI
COADIUTORE AMMINISTRATIVO CAT.B) DA DESTINARE AL
DISTRETTO DI OMEGNA: ADEMPIMENTI CONSEGUENTI.**

L'anno duemilatredici il giorno **VENTITRE**

del mese di **DICEMBRE** in OMEGNA,




IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato

5 3 DICEMBRE 2010

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

VENTITRE

DICEMBRE

4

0

0

IL DIRETTORE GENERALE

Rilevato che in data 18 Novembre 2013 era stato emesso avviso di mobilità ordinaria aziendale riservato al personale dipendente, con la qualifica di Coadiutore Amministrativo Cat. B), per n. 1 posto da destinare al Distretto di Omegna ;

Premesso che entro le ore 12.00 del giorno 3 Dicembre 2013, termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione fissato nel bando relativo pubblicato all'albo ufficiale della A.S.L. hanno prodotto istanza, i seguenti dipendenti :

G.P. Matricola 854

nata il 12/03/1965

G.M. Matricola 1303

nata il 05/06/1954

Preso atto che la dipendente G. P. risulta inquadrata nel Ruolo Tecnico con la qualifica di Operatore Socio Sanitario Cat. B), ~~non~~ **però** pertanto non ammissibile in quanto non in possesso della qualifica di Coadiutore Amministrativo, espressamente richiesta quale requisito di ammissione nel bando di avviso di mobilità ordinaria aziendale di che trattasi;

Verificato che la restante dipendente risulta ammissibili in quanto in possesso dei requisiti richiesti nel bando di mobilità interna ordinaria ed essendo unica candidata non risulta necessario istituire commissione di valutazione per la comparazione dei titoli posseduti;

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DELIBERA

- 1°) **Di non ammettere**, per i motivi indicati nelle premesse, la dipendente G. P. Matricola 854 – nata il 12/03/1965.
- 2°) **Di ammettere** all'avviso di mobilità ordinaria aziendale riservato al personale dipendente, con la qualifica di Coadiutore Amministrativo Cat.B), per n.1 posto da destinare al Distretto di Omegna, la dipendente G.M. Matricola 1303 – nata il 05.06.1954.
- 3°) **Di assegnare** temporaneamente al Distretto di Omegna la Sig.ra G.M., matricola 1303 a decorrere dal 1° gennaio 2014, nelle more dell'assetto organizzativo dell'Azienda in seguito alla riorganizzazione prevista dal redigendo Atto Aziendale e di comunicare formalmente all'interessata ed ai Direttori delle SOC cedente ed accettante il contenuto del presente atto.

bl/



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **23 DIC, 2013** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. O
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.