



**DETERMINAZIONE N. 245 del 17.02.2014**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**DR.SSA C.I. MATR. N. 4618 - DIRIGENTE MEDICO  
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE  
PRESA D'ATTO CESSAZIONE DAL SERVIZIO  
PER TRASFERIMENTO PRESSO ALTRA AZIENDA**

## DETERMINAZIONE N. 245 del 17.02.2014

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. 245 del 17.02.2014

### IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

**Acquisita agli atti** al prot. n. 4937 del 27.01.2014 la nota con la quale la Dr.ssa C.I. - matr. n. 4618, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitazione, comunica di volersi trasferire presso l'Azienda U.S.L. n. 12 di Viareggio, avendo ricevuto comunicazione dalla stessa di accoglimento della propria istanza di mobilità, così come risulta da nota pervenuta in data 28.01.2014 al prot. n. 5213;

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

**Vista** la nota prot. n. 7784 del 06.02.2014 del Direttore f.f. S.O.C. Direzione Sanitaria Ospedaliera Dr De Stefano Vincenzo il quale trasmette il parere espresso dal Direttore della S.O.C. Recupero e Rieducazione Funzionale, che risulta essere favorevole al trasferimento della sunnominata Dirigente al termine dei tre mesi di preavviso previsti dalla normativa e cioè a decorrere dal 01.05.2014;

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**, per le motivazioni di cui sopra, del trasferimento presso l'Azienda U.S.L. n. 12 di Viareggio della Dr.ssa C.I. - matr. n. 4618, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitazione, a decorrere dal 01.05.2014.
- 2° - **Di dare mandato** al Responsabile della Struttura di assegnazione della programmazione della fruizione di tutte le giornate di ferie maturate dall'interessata in data antecedente alla cessazione.
- 3° - **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato il sunnominato Dirigente e l'Azienda interessata.

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

Data, 14.02.2014

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. 245 del 17.02.2014

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 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 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"/>