



## **DETERMINAZIONE N. 492 del 10.04.2014**

**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. M. C. – DIRIGENTE MEDICO – MATRICOLA 4088  
SEDE OPERATIVA DI DOMODOSSOLA**

## DETERMINAZIONE N. 492 del 10.04.2014

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

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. 492 del 10.04.2014**

<b>IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE</b>
---

Rilevato che il Sig. M. C. matricola n. 4088, nato a Vigevano ( PV ) in data 02/06/1954, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Dirigente Medico di Struttura Complessa, ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con UNIFIN SPA di Bologna per un debito di € 29.232,00;

Dato atto che, in forza del contratto di delega sottoscritto, che viene autorizzato in via straordinaria preso atto che la quota non supera il quinto dello stipendio, il sunnominato dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 84 rate mensili di € 348,00 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. 17956 del 19/03/2014;

Preso atto altresì che il Sig. M. C. aveva stipulato altri contratti di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con AFICI – UNICREDIT SPA che presenta un residuo debito rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50 e con Prestitalia SPA che rimane in essere;

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 il Sig. M. C. matricola n. 4088, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Dirigente Medico di Struttura Complessa, ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con UNIFIN SPA di Bologna per un debito di € 29.232,00 da restituire in n. 84 rate mensili di € 348,00 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 Afici-Unicredit SPA rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50 , alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento.

## **DETERMINAZIONE N. 492 del 10.04.2014**

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

Data, 08/04/2014

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. 492 del 10.04.2014

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 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"/>