

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 176 del 12 MAGGIO 2014

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 ASSEGNARE AL  
DISTRETTO DI OMEGNA: PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI.**

L'anno duemilaquattordici il giorno 1 DODICI

del mese di MAGGIO in OMEGNA,

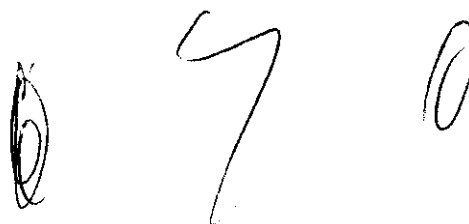
**IL DIRETTORE GENERALE**

- 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  
(Dott.ssa .....)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

0

1

## IL DIRETTORE GENERALE

**Rilevato che** in data 15 Aprile 2014 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 2 Maggio 2014, termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione fissato nel bando relativo pubblicato all'albo ufficiale della A.S.L. ha prodotto istanza la sola dipendente F.E. Matricola 185 - nata il 13/06/1957;

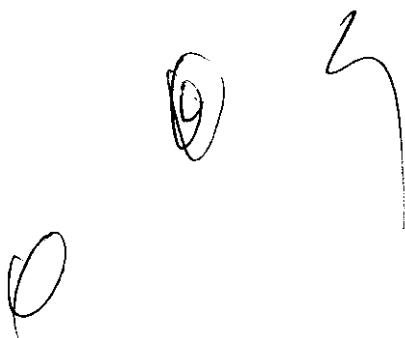
**Verificato che** la dipendente risulta ammissibile in quanto in possesso dei requisiti richiesti nel bando di mobilità interna ordinaria ed essendo unica candidata non risulta necessario istituire commissione di valutazione per la comparazione dei titoli posseduti;

**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 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 F.E. Matricola 185 – nata il 13.06.1957.
- 2°) **Di provvedere,** pertanto ad assegnare, temporaneamente, al Distretto di Omegna la Sig.ra F.E., matricola 185, nelle more dell'assetto organizzativo dell'Azienda conseguente alla riorganizzazione prevista dall' Atto Aziendale.
- 3°) **Di comunicare** formalmente all'interessata ed ai Direttori delle SOC cedente ed accettante il contenuto del presente atto, invitando i medesimi ad accordarsi sulla data del trasferimento della dipendente succitata e a comunicare preventivamente alla SOC Gestione Risorse Umane tale data per gli adempimenti conseguenti.

SC/bl

The bottom of the page contains several handwritten marks. On the left, there is a small circle. In the center, there is a larger circle with a dot inside. To the right of this, there is a long, curved line that starts high and ends lower, resembling a stylized 'L' or a signature flourish.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacometto)

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 12 MAG. 2014 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	