



**DETERMINAZIONE N. 653 del 21.05.2014**

**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. V. C. – O.S.S. CAT BS – MATRICOLA 2713  
SEDE OPERATIVA DI VERBANIA**

## DETERMINAZIONE N. 653 del 21.05.2014

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. 653 del 21.05.2014**

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

Rilevato che la Sig.ra V. C. matricola n. 2713, nata a Verbania ( VB ) in data 26/04/1959, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Operatore Socio Sanitario CAT. BS1), ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con FUTURO SPA di Milano per un debito di € 30.000,00;

Dato atto che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, la sunnominata dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 120 rate mensili di € 250,00 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. 25605 del 23/04/2014;

Preso atto altresì che la Sig.ra V. C. aveva stipulato altro contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con INPDAP che presenta un residuo debito rinnovabile ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 180/50;

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 la Sig.ra V. C. matricola n. 2713, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Operatore Socio Sanitario CAT. BS1), ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con FUTURO SPA di Milano per un debito di € 30.000,00 da restituire in n. 120 rate mensili di € 250,00 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 INPDAP 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. 653 del 21.05.2014**

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

Data, 21/05/2014

Per il Direttore SOC  
GESTIONE RISORSE UMANE  
Responsabile del Procedimento  
Il Direttore Dipartimento  
Tecnico Amministrativo  
Dr. Bonisoli Federico

/mb

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

## DETERMINAZIONE N. 653 del 21.05.2014

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"/> |