

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 324 del 23 LUGLIO 2014

O G G E T T O	AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' ENDOREGIONALE PER TITOLI E COLLOQUIO RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE DI ASL o ASO del SSN DELLA REGIONE PIEMONTE PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT.D): PRESA D'ATTO ESAURIMENTO GRADUATORIA
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTITRE

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

ASSENTE
GIUSTIFICATO

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)

ARRETRATI

558

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

ARRETRATI

011801

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Preso atto che con deliberazione n.120 del 02.04.2014 era stata approvata la graduatoria dell'avviso pubblico di mobilità endoregionale per titoli e colloquio riservato al personale dipendente di ASL o ASO del SSN della Regione Piemonte per la copertura di n.1 posto di Collaboratore professionale Sanitario Infermiere Cat.D), composta da n.3 candidati;

Rilevato che con successive deliberazioni n.149 del 17.04.2014 e n.219 del 05.06.2014 si procedeva allo scorrimento della suddetta graduatoria, dando assenso al trasferimento dei candidati classificati al 2° e 3° ed ultimo posto;

Preso atto che con nota prot. n. 38025 del 25.06.2014 il candidato Sig. CRAPANZANO Vito, classificato al 3° ed ultimo posto della graduatoria, comunicava rinuncia al trasferimento di che trattasi nella qualifica di CPS Infermiere Cat.D);

PROPONE

- 1°) **Di prendere atto** che il candidato Sig. CRAPANZANO Vito – nato il 03.11.1953, classificato al 3° ed ultimo posto della graduatoria dell'avviso pubblico di mobilità endoregionale per titoli e colloquio riservato al personale dipendente di ASL O ASO del SSN della Regione Piemonte per n.1 Posto di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Ct. D), approvata con deliberazione n.120 del 02.04.2014, ha espresso rinuncia al trasferimento nel posto di che trattasi.
- 2°) **Di dare atto** che la graduatoria del suddetto avviso pubblico di mobilità endoregionale è da considerarsi esaurita.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Sala Claudia)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

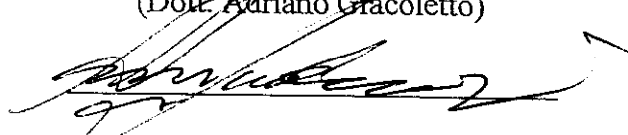
ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229 dal Direttore Sanitario ~~e dal Direttore Amministrativo~~

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

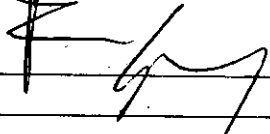


Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

~~ASSENTE~~
GIUSTIFICATO

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 LOG. 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 type="checkbox"/>
<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"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
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 type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input 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.