

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 236 del 4 MAGGIO 2011

O G G E T T O	SIG.A BERGAMASCHI MAURIZIA – COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE CTG. D - SEDE OPERATIVA DI DOMODOSSOLA ART. 61 L.R. 06/08/09 N° 22 – ISTITUTO DELL'ESONERO DAL SERVIZIO
---------------------------------	---

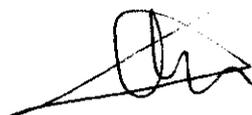
L'anno duemilaundici il giorno QUATTRO

del mese di MAGGIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

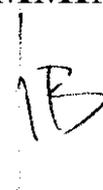
- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:



- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Gianmaria Battaglia **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Richiamata la deliberazione n° 811 del 28/12/10 con la quale si concedeva, tra l'altro, in conformità alle disposizioni contenute nel Parere n° 8/2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Funzione Pubblica, lo slittamento della decorrenza del periodo di esonero dal servizio al 01/08/11 alla Sig.ra Bergamaschi Maurizia, Collaboratore Amministrativo Professionale Ctg. D a tempo indeterminato;

Rilevato che lo slittamento di cui sopra era motivato dalla necessità di non arrecare nocumento alla dipendente mantenendo in essere, per la prevista durata massima quinquennale concedibile, il trattamento stipendiale ridotto seguito dal trattamento di quiescenza senza soluzione di continuità;

Preso atto dell'istanza prot. n° 26481/11 del 13/04/11 presentata dalla Sig.ra Bergamaschi Maurizia intesa ad anticipare, per esigenze personali, al 01/05/11 la decorrenza dell'esonero dal servizio già concessa;

SI PROPONE

- 1) Di accogliere, a far tempo dal 01/05/11, la domanda di anticipo decorrenza del periodo di esonero dal servizio ai sensi dell'art. 61 L.R. n° 22 del 06/08/09 già concesso con deliberazione n° 811 del 28/12/10, presentata dalla Sig.ra Bergamaschi Maurizia Collaboratore Amministrativo Professionale Ctg. D presso la sede operativa di Domodossola;
- 2) Di precisare che, alla dipendente di che trattasi, non spetterà, a decorrere dal 01/05/16 e sino alla decorrenza del trattamento di quiescenza, alcun tipo di retribuzione concludendosi, a tale data, la durata massima quinquennale del periodo di esonero concedibile ai sensi della normativa sopra citata;
- 3) Di portare il presente provvedimento a conoscenza dell'interessata e del Servizio di assegnazione.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DELLA S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr Claudia SALA)**

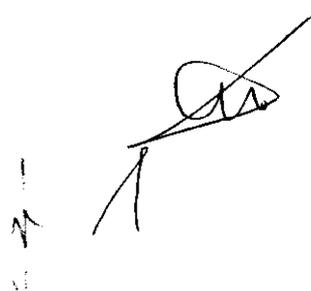
IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesesa proposta istruttoria;

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

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. ~~Carlo~~ Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 - 6 MAG. 2011 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"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	