



**DETERMINAZIONE N. 438 del 30.05.2011**

**Regione Piemonte**

**S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE**

**Direttore Dr Claudia Sala**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

SIG.RA A. A.  
INFIERMERE CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO  
IN DISTACCO FUNZIONALE AL C.O.Q.  
DINIEGO PERIODO DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI

## DETERMINAZIONE N. 438 del 30.05.2011

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 .....

Il Responsabile S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
(Dr Claudia SALA)

## DETERMINAZIONE N. 438 del 30.05.2011

### IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

**Vista** la nota prot. n. 14695 del 28.02.2011 con la quale veniva inoltrata la richiesta in data 17.02.2011 di un periodo di aspettativa senza assegni per motivi personali e familiari dal 01.07.2011 al 30.09.2011 della Sig.ra A. A., dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat. D) in distacco al C.O.Q., come meglio identificata dalla documentazione agli atti d'ufficio del Servizio;

**Visto** il punto 1 dell'art. 12 del C.C.N.L. Integrativo 20.09.2001 che recita: "Al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che ne faccia formale e motivata richiesta, possono essere concessi, compatibilmente con le esigenze organizzative o di servizio, periodi di aspettativa per esigenze personali o di famiglia senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, per una durata complessiva di dodici mesi in un triennio.";

**Preso atto** del parere espresso con nota prot. n. 270 del 04.03.2011 dal Dirigente delle Professioni Sanitarie del Centro Ortopedico di Quadrante, che risulta essere sfavorevole alla concessione dell'aspettativa precisando quanto segue: "... sono a confermare l'assenza di valide motivazioni (e relativa documentazione attestante le stesse)...";

**Dato atto che**, con nota prot. n. 18637 del 14.03.2011, è stato comunicato, ai sensi dell'art. 6 della Legge 15/2005, alla sunnominata dipendente quanto con questo atto determinato;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

### DETERMINA

- 1° - **Di non concedere** il periodo di aspettativa senza assegni richiesto, con nota in data 17.02.2011 trasmessa con prot. n. 14695 del 28.02.2011, dalla Sig.ra A. A., in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat. D) in distacco al C.O.Q., come meglio identificata dalla documentazione agli atti d'ufficio del Servizio.
- 2° - **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessata quanto con il presente atto disposto.

# **DETERMINAZIONE N. 438 del 30.05.2011**

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

Il Responsabile del Procedimento  
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.S.  
(Dr Germano MARGAROLI)

Il Responsabile dell'Istruttoria del Procedimento  
(Sig.ra Silvana ZONI)

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

## DETERMINAZIONE N. 438 del 30.05.2011

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 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"/>