



DETERMINAZIONE N. 476 DEL 10.06.2011

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA

GESTIONE RISORSE UMANE

Direttore DOTT.SSA SALA CLAUDIA

**O
G
G
E
T
T
O**

**LIQUIDAZIONE PER RIMBORSO SPESE SOSTENUTE
DAI COMPONENTI DEL COLLEGIO TECNICO PER
LA VALUTAZIONE E LA VERIFICA DELL'INCARICO
DI DIREZIONE STRUTTURA COMPLESSA
"FARMACIA DELL' ASL VCO":**

DOTT.SSA POGGI LAURA

DETERMINAZIONE N. 476 DEL 10.06.2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. 14/2011

CONTO 3.10.10.05

SUB 12

SPESA PREVISTA ANNO 2011 Euro 203,57

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro 203,57

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC GRU.

Data 09.06.2011

Il Direttore SOC GRU: SALA Claudia

DETERMINAZIONE N. 476 DEL 10.06.2011

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che con deliberazione n. 192 del 07.04.2011, questa Amministrazione ha provveduto alla nomina del Collegio Tecnico, previsto dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, per la verifica dell'attività svolta quale Direttore di Struttura Complessa "Farmacia dell'ASL VCO" Dott.ssa Poggi Laura, scaduto in data 30.04.2011

Dato atto che il Collegio Tecnico di cui sopra si è riunito in data 16 maggio 2011 ed ha rassegnato il verbale relativo alle operazioni di verifica, per gli ulteriori adempimenti di competenza;

Ritenuto di dover liquidare ai componenti il suddetto Collegio il solo rimborso delle spese di viaggio sostenute, così come si desume dalla nota dell'Assessorato alla Sanità Regione Piemonte prot. N. 1528.53.790 del 26.02.1996 e come meglio evidenziato nel prospetto allegato "A" quale parte integrale e sostanziale alla presente determinazione;

Visti gli artt. 3, 16, 17 del D. Lgs. n. 29/93 e s.m.i.

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

DETERMINA

- 1°) **Di liquidare** così come risulta nel prospetto allegato "A" quale parte integrante e sostanziale alla presente determinazione ai componenti del Collegio Tecnico previsto dall'art. 9 del Regolamento Aziendale in materia di affidamento, valutazione e verifiche degli incarichi dirigenziali, per la verifica dell'attività svolta quale Direttore di Struttura Complessa "Farmacia dell'ASL VCO", del solo rimborso delle spese di viaggio sostenute, così come si desume dalla nota dell'Assessorato alla Sanità Regione Piemonte prot. N. 1528.53.790 del 26.02.1996, così come risulta nel prospetto allegato "A" quale parte integrante e sostanziale alla presente determinazione.
- 2°) **Di imputare** il costo, pari a €. 203,57 derivante dal presente atto, al conto 3.10.10.05 impegno 14 sub impegno n. 12 del conto economico esercizio 2011 Centro di Costo S20CC.
- 3°) **Di dare atto** che i suddetti compensi saranno assoggettati, all'atto della liquidazione, al vigente regime fiscale.

**IL DIRETTORE SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Dott.ssa Claudia SALA**

Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
Dott.ssa Claudia SALA

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

DETERMINAZIONE N. 476 DEL 10.06.2011

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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"/>