

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 295 del 15 GIUGNO 2011

O G G E T T O	PRESA D'ATTO VARIAZIONI PERSONALE DISTACCATO PRESSO IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE RELATIVE AL MESE DI MAGGIO 2011
---------------------------------	---

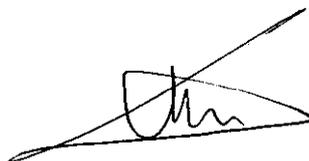
QUINDICI

L'anno duemilaundici il giorno

del mese di GIUGNO alle ore 19,00 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: _____

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

Preso atto della deliberazione n. 12 del 30.09.2002 con la quale si era provveduto, in esecuzione dei patti parasociali intercorsi fra ASL 14 V.C.O. ed il Centro Ortopedico di Quadrante Madonna del Popolo di Omegna, al "distacco", ovvero alla "messa a disposizione funzionale" del personale operante presso il Presidio Ospedaliero a decorrere dal 01.10.2002.

Preso atto delle successive deliberazioni effettuate negli anni 2002 – 2003 – 2004 – 2005 – 2006 – 2007 – 2008 – 2009 - 2010 relative alle variazioni della consistenza numerica di tale personale dovute ai normali avvicendamenti (dimissioni, pensionamenti, rientri o collocamento in maternità, rientri per fine distacco, ecc..)

Preso atto altresì della deliberazione n. 27 del 21/01/2011, relativa alla presa d'atto della situazione alla data dal 31.12.2010 e delle deliberazioni n. 67 del 09/02/2011, n. 136 del 10/03/2011, n. 195 del 07/04/2011 e n. 249 del 12/5/2011 relative alle variazioni avvenute nei mesi di Gennaio, Febbraio, Marzo e Aprile 2011.

Verificato inoltre che nel corso del mese di Maggio 2011 sono intervenute le seguenti variazioni che si ritiene utile ad ogni fine registrare con il presente atto deliberativo:

MARIANO Vincenzo

Collaboratore Professionale Sanitario
Infermiere Cat. D)

Fine distacco per cessazione servizio
per trasferimento dal 10/05/2011

Ritenuto necessario prendere atto della situazione al 31/05/2011 per ogni fine contabile nonché di registrazione.

SI PROPONE

1°) **Di prendere atto** che nel mese di Maggio 2011 si sono verificate le seguenti variazioni di personale distaccato o a disposizione con attività mista al Centro Ortopedico di Quadrante "Madonna del Popolo" di Omegna :

MARIANO Vincenzo

Collaboratore Professionale Sanitario
Infermiere Cat. D)

Fine distacco per cessazione servizio
per trasferimento dal 10/05/2011

2°) **Di dare atto** che alla data del 1° Maggio 2011 la situazione del personale "Distaccato" ovvero "messo a disposizione funzionale" operante presso il Centro Ortopedico di Quadrante "Madonna del Popolo" di Omegna è quella risultante dai prospetti allegato A) e allegato B) alla presente deliberazione.

3°) **Di trasmettere** il presente atto ai Servizi interessati nonché al Centro Ortopedico di Quadrante per i provvedimenti di competenza;

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

IL COMMISSARIO

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 Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado 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 15 GIU. 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 type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input 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 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 checked="" type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" 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"/>	