

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 356 del 15 LUGLIO 2011

O G G E T T O	DELIBERAZIONE N. 728 DEL 21.10.2009: PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno QUINDICI
del mese di LUGLIO alle ore 8,30 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Il RESPONSABILE E.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali:

STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Preso atto che con deliberazione n.728 del 21.10.2009 si procedeva allo scorrimento della graduatoria del concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario Educatore Professionale Cat.D), nominando a tempo indeterminato il candidato 4° classificato, Sig. Farina Finzi Luca;

Verificato che il candidato succitato veniva assegnato alla SOC SER.T., il costo di tale assunzione veniva imputato con la deliberazione summenzionata al fondo vincolato Criticità SERT assegnato dalla Regione Piemonte;

Rilevato che il Dirigente delle Professioni Sanitarie SOC SITRPO Territorio, Dott.ssa Materossi Laura, con nota del 01.07.2011 Prot. N.44725/11, assegnava a decorrere dal 25 luglio p.v. il Sig. Farina Finzi Luca al Centro Salute Mentale di Omegna;

Tenuto conto che, a far data dal 25 luglio p.v il Sig. Farina Finzi Luca non presterà più la sua opera presso la SOC SERT, pertanto i costi relativi a tale unità produttiva verranno imputati ai costi del personale aziendale e non andranno più ad incidere sul fondo vincolato SERT assegnato dalla Regione Piemonte;

PROPONE

1°) **Di prendere atto che** a decorrere dal 25 luglio p.v. i costi relativi al dipendente Sig. Farina Finzi Luca, Collaboratore Professionale Sanitario Educatore Professionale Cat. D), per le motivazioni di cui in premessa, verranno imputati ai costi del personale aziendale e non più al fondo vincolato Criticità SERT assegnato dalla Regione Piemonte.

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

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesposta 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.

bl



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattirini)

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 **19 LUG. 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 checked="" type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	