

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. **440** del **29 AGOSTO 2011**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

ANNULLAMENTO DELIBERAZIONE N. 301 DEL 24.06.2011  
AVENTE ALL'OGGETTO:  
"CONGEDO PER GRAVI MOTIVI  
SIG.RA A.D.  
INFERMIERE CAT D)  
PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA"

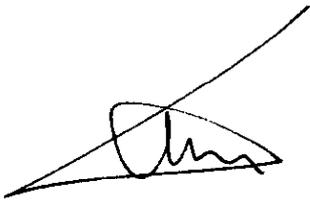
L'anno duemilaundici il giorno **VENTINOVE**  
del mese di **AGOSTO** alle ore **9,00** in OMEGNA,

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 MAC NIEBONI ES €. 0 0 0

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

EVOLUZIONE

0 0 , 0

0 0 0 0 0 0

**S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE****PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

**Richiamata** la deliberazione del Commissario n. 301 del 24.06.2011 con la quale si concedeva alla Sig.ra A.D., Infermiere cat D) presso il presidio di Domodossola, matricola n. 1644, un periodo di congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs. n. 151/01 e s.m.i., a decorrere dal 16.09.2011 e fino al 16.12.2011;

**Vista** la nota prot. n. 53195 del 08.08.2011 con la quale la Sig.ra A.D., comunica di rinunciare al periodo di congedo di che trattasi, essendo venuti meno i motivi che ne avevano determinato la concessione stessa;

**Ritenuto** di conseguenza di annullare la deliberazione di cui sopra;

**PROPONE**

**1° Di annullare** la deliberazione del Commissario n. 301 del 24.06.2011 nel senso che la dipendente Sig.ra A.D., Infermiere cat D) matricola n. 1644, non usufruirà più del periodo di congedo per gravi motivi indicato nella deliberazione stessa, per quanto in preambolo illustrato.



IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
RESPONSABILE DELLA S.O.C.  
GESTIONE RISORSE UMANE  
(Dott.ssa *[Signature]* CLAUDIA SALA)

Il Responsabile del Procedimento  
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.S.  
Dr Germano *[Signature]* MARGAROLI

/bl

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

**IL COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 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 29 AGO, 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:

DSO V  
 SERT  
 DIST. 0  
 DIST. V  
 DIST. D  
 ML  
 MED URG  
 SITRPO

DSM  
 DP  
 F  
 SD  
 LP  
 AG  
 BC  
 RU  
 PP

MED. COMP  
 FL  
 REF  
 ITB  
 ICT  
 DIP. PAT. CHIRUR.  
 DIP. TECNICO AMMVO  
 DIP. PAT. ONCOL.  
 DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.  
 DIP. AREA CRITICA  
 DIP. DIPENDENZE  
 DIP. POST ACUZIE  
 DIP. PAT. CNV  
 DIP. FARMACO  
 DIP. PAT. MEDICHE  
 DIP. MAT. INF.