

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 446 del 7 SETTEMBRE 2011

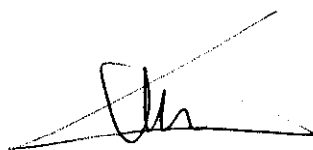
O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' EXTRA – ISTITUZIONALE DIPENDENTE V.T. MATRICOLA 1336 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE CATEGORIA D
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno 7 SETTE

del mese di SETTEMBRE alle ore 13,00 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

Stampa illeggibile

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

Richiamata l'istanza, nostro protocollo n. 50933/11 del 28/07/2011, prodotta dalla dipendente V. T. matricola 1336, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere categoria D, intesa a richiedere autorizzazione per lo svolgimento di "Attività infermieristica" presso la "Società Consortile A.R.L. - Villa Serena" con sede ad Orta S. Giulio – No.

Richiamato l'art. 53 del D.L.vo n. 165 del 30.03.2001 ed in particolar modo le disposizioni contenute al V comma, che di seguito si riportano: ".....omissis.....l'autorizzazione all'esercizio di incarichi che provengano da Amministrazione pubblica diversa da quella di appartenenza, ovvero da società o persone fisiche, che svolgono attività d'impresa o commerciale, sono disposti dai rispettivi organi competenti secondo criteri oggettivi e predeterminati, che tengano conto della specifica professionalità, tali da escludere casi di incompatibilità, sia di diritto che di fatto, nell'interesse del buon andamento della pubblica amministrazione.";

Dato che, stante la dichiarazione rilasciata dal dipendente l'attività in oggetto non presenta marcati profili di incompatibilità in ragione delle seguenti motivazioni:

- 1) Le prestazioni sono occasionali ed avvengono al di fuori dell'orario di lavoro.
- 2) L'attività si concretizza in un ambito in cui non si rinviene alcuna incompatibilità rispetto al lavoro istituzionalmente svolto presso l'ASL VCO di appartenenza.
- 3) Verranno asseverate da parte dell'interessato le procedure previste dal comma 11 dell'art. 53 D.L.vo 165/2001 in relazione ai compensi percepiti in ragione degli obblighi dallo stesso assunti.
- 4) Posto che l'istanza risulta avallata positivamente dal Dirigente f.f. Responsabile SITRPO

SI PROPONE

- 1) **di autorizzare** per i motivi espressi in premessa, la dipendente V. T. matricola 1336 Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere categoria D, intesa a richiedere autorizzazione per lo svolgimento di "Attività infermieristica" presso la "Società Consortile A.R.L. - Villa Serena" con sede ad Orta S. Giulio – No.

Si sottolinea che l'attività per la quale è concessa autorizzazione non deve, nell'arco dell'anno solare, superare i trenta giorni ed essere remunerata con un compenso inferiore a 5.000 €.

- 2) **di porre** a carico dell'interessata e dell'Ente committente gli adempimenti necessari, anche in relazione alle competenze della committenza, ai fini dell'assolvimento annuale delle procedure previste ai commi 11 e successivi dell'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001, nonché il controllo avendo riguardo dell'asseveramento delle disposizioni contenute nel D. Lgs 66/2003 in materia di orario di lavoro e riposi.

Il Dirigente Amministrativo
SOS Amministrazione del Personale
(Dott. Margherita Germano)

Il Dirigente Amministrativo
Responsabile SOC
Gestione Risorse Umane
(Dott. ssa Sara Claudia)

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria.

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 quinquies, del D.L.vo 19.06.1999 n. 229, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

D E C I D E

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/ps

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 **- 7 SET. 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input 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"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	