

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 490 del 23 SETTEMBRE 2011

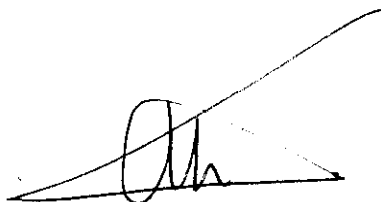
O G G E T T O	SIG.RA BARBETTA JESSICA – OPERATORE SOCIO SANITARIO PRESA D'ATTO MOBILITA' PER COMANDO DA COMUNE DI PREMOSELLO-CHIOVENDA
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTITRE

del mese di SETTEMBRE alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

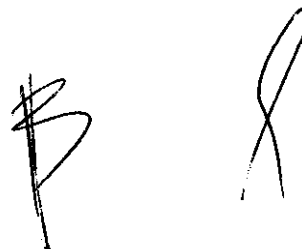
- Dott. Corrado Cattrini



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 21/08/2011

al N. PT 14 SUB 13 conto 3.10.08.28

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario 3.10.08.28 C. 14131,83

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali

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

**Dato atto che** con deliberazione n. 406 del 08/08/2011 si era provveduto allo scorrimento della graduatoria del concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1 posto di Operatore Socio Sanitario, disponendo la nomina a tempo determinato della candidata 5° classificata ai sensi art. 31 – punto 1 – Lettera c) del CCNL 20/09/2001 integrativo del CCNL Comparto Sanità 07/04/1999, per un periodo massimo di mesi 6.

**Dato atto inoltre** che con nota Prot. n. 53437 del 09/08/2011 si è provveduto a comunicare allà succitata candidata 5° classificata – Sig.ra Barbetta Jessica – quanto sopra indicato.

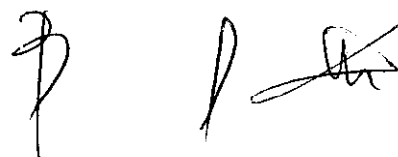
**Preso atto che** il Comune di Premosello-Chiovenda, Ente presso il quale la Sig.ra Barbetta Jessica presta la propria attività lavorativa a tempo indeterminato, con nota acquisita agli atti con numero di Protocollo 61797 del 21/09/2011, in considerazione della disponibilità della succitata dipendente alla accettazione dell'incarico, non potendo concedere agli effetti delle norme contrattuali degli enti Locali all'interessata il periodo di aspettativa necessario in relazione all'incarico di che trattasi, propone la messa a disposizione dell'Operatore Socio Sanitario mediante l'istituto del comando.

**Visto** l'art. 20 del CCNL Integrativo del Personale Comparto Sanità 20/09/2001.

**Ritenuto pertanto** di procedere all'acquisizione mediante comando dell'Operatore Socio Sanitario Sig.ra BARBETTA Jessica, per il periodo dal 01/10/2011 al 31/03/2012, nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 1 – comma 565 della Legge 27/12/2006 n. 296 (Legge Finanziaria 2007) in considerazione delle urgenti necessità di personale con la succitata qualifica.

**SI PROPONE**

- 1°) **Di consentire** la mobilità mediante comando dell'Operatore Socio Sanitario Sig.ra BARBETTA Jessica – nata il 07/07/1977 presso l'ASL VCO per un periodo di mesi sei intercorrente dal 01/10/2011 al 31/03/2012 stante la collocazione della medesima al quinto posto della graduatoria del concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1 posto di Operatore Socio Sanitario di cui alla deliberazione n. 617 del 21/10/2010.
- 2°) **Di impegnarsi** a rimborsare all'Ente di appartenenza gli oneri per emolumenti pari presuntivamente a €. 10.498,02 , gli oneri riflessi per presunti € 2.800,87 e IRAP per €. 893,00 sostenuti dall'Ente di appartenenza durante il periodo di comando, fermo restando la previsione di eventuali integrazioni salariali accessorie e variabili correlate alle peculiari prestazioni professionali richieste al profilo professionale di che trattasi
- 3°) **Di trasmettere** il presente provvedimento al Comune di Premosello-Chiovenda per quanto di competenza dell'interessata



IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE STRUTTURA  
COMPLESSA 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.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore  
Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

/cs

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 **23 SET. 2011** per 15 giorn. 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 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"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	