



DETERMINAZIONE N. del

Regione Piemonte

**S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE**

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**SIG.RA D.L.
INFERMIERE CAT. DS)
MATRICOLA N. 953
CONCESSIONE PERIODO DI ASPETTATIVA
SENZA ASSEGNI PER MOTIVI PERSONALI E FAMILIARI**

DETERMINAZIONE N. del

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Data

Il Responsabile S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr Claudia SALA)

DETERMINAZIONE N. del

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Preso atto che, con nota prot. n. 61738 del 21.09.2011, la Sig.ra D.L., matricola n. 953, in servizio a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat DS) presso il presidio ospedaliero di Verbania, chiede di poter usufruire di un periodo di aspettativa senza assegni per motivi personali e familiari dal 19.09.2011 e fino al 19.10.2011;

Visti:

- il punto 1 dell'art. 12 del C.C.N.L. Integrativo 20.09.2001 che recita: "Al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, che ne faccia formale e motivata richiesta, possono essere concessi, compatibilmente con le esigenze organizzative o di servizio, periodi di aspettativa per esigenze personali o di famiglia senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, per una durata complessiva di dodici mesi in un triennio.";
- il punto 2 dello stesso articolo del già richiamato C.C.N.L. e che testualmente si riporta: "Il dipendente rientrato in servizio non può usufruire di un altro periodo di aspettativa per motivi di famiglia.....omissis.....se non siano intercorsi almeno quattro mesi di servizio attivo.....";

Dato atto che la sunnominata dipendente, nel periodo da considerare, non ha mai usufruito dell'aspettativa di che trattasi;

Dato atto inoltre che il Referente S.O.S. S.I.T.R.P.O. di Verbania Dr.ssa Maglitto Liliana, in calce alla nota della dipendente sopraccitata, esprime parere favorevole alla concessione dell'aspettativa stessa.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINAZIONE N. del

DETERMINA

- 1 - **Di concedere**, ora per allora, un periodo di aspettativa senza assegni per motivi personali e familiari dal 19.09.2011 e fino al 19.10.2011 per un totale di mesi 1 e giorni 1, alla Sig.ra D.L., matricola n. 953, dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di Infermiere cat. DS presso il presidio ospedaliero di Verbania.
- 2 - **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessata quanto con il presente atto disposto.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DELLA S.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dr.ssa Claudia SALA)

Il Responsabile del Procedimento
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.S.
(Dr Germano MARGAROLI)

/bl

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELL'OGGETTO
DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. del

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input checked="" type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>