



**DETERMINAZIONE N. 895 del 14/11/2011**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

PRESA D'ATTO CESSAZIONE DAL SERVIZIO  
SIG.RA B.L. MATRICOLA N. 4458  
INFERMIERE CAT D A TEMPO DETERMINATO

## DETERMINAZIONE N. 895 del 14/11/2011

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. 895 del 14/11/2011

## IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

### **Premesso che:**

- con contratto individuale prot. n. 212 del 22.04.2010, si costituiva tra questa A.S.L. e la Sig.ra B.L. matricola n. 4458, un rapporto di lavoro a tempo determinato con la qualifica di Infermiere cat D a decorrere dal 01.05.2010 e per tutta la durata dell'assenza della titolare del posto;
- successivamente, con nota prot. n. 15785 del 03.3.2011, veniva comunicato all'interessata che in data 16.03.2011 avrebbe avuto termine l'incarico di supplenza di che trattasi, per rientro in servizio della titolare del posto;

**Considerato che,** durante l'incarico di che trattasi la dipendente in questione si è assentata dal servizio per astensione anticipata per gravidanza a decorrere dal 08.03.2011, così come risulta dal provvedimento emesso dalla Direzione Provinciale del Lavoro V.C.O., acquisito agli atti con nota prot. n. 21472 del 24.03.2011;

**Dato atto che** con determina di questa S.O.C. n. 256 del 28.03.2011 si prendeva atto dell'interdizione dal lavoro della sunnominata dipendente fino al termine del periodo di astensione obbligatoria per maternità, così come previsto dall'art. 24, punto 1 del D.Lgs n. 151 del 26.03.2001;

**Rilevato** dalle risultanze degli atti d'ufficio che la Sig.ra B.L. matricola n. 4458 terminerà il periodo di astensione obbligatoria per maternità in data 20.12.2011;

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

## DETERMINA

1° - **Di prendere atto,** per tutto quanto sopra esposto, che la Sig.ra B.L. matricola n. 4458, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat D a tempo determinato, cesserà dal servizio a decorrere dal 21.12.2011, al termine del periodo di astensione obbligatoria per maternità.

2°- **Di dare atto** che verrà formalmente comunicato all'interessata quanto con il presente atto disposto.

# **DETERMINAZIONE N. 895 del 14/11/2011**

Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Dr Germano MARGAROLI)

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

/bl

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

## DETERMINAZIONE N. 895 del 14/11/2011

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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"/>