



DETERMINAZIONE N. 03 del 04.01.2012

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

**DR L.V. MATR. N. 4325 - DIRIGENTE MEDICO
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO**

DETERMINAZIONE N. 03 del 04.01.2012

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. 03 del 04.01.2012

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Premesso che con nota prot. n. 63598 del 28.09.2011 la Dr.ssa L.V. - matr. n. 4325, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitazione, chiede il nulla osta al trasferimento presso l'ASL 6 di Palermo a decorrere dal 01.12.2011, avendo ricevuto comunicazione dalla stessa di accoglimento della propria istanza di mobilità, così come risulta da nota acquisita agli atti in data 23.09.2011 con prot. n. 62344;

Visto l'art. 20 del C.C.N.L. 08.06.2000;

Vista la nota prot. n. 69205 del 21.10.2011 con la quale il Direttore dell'Ospedale Unico Plurisede Dr Garufi Francesco, comunicava il parere favorevole al trasferimento della sunnominata Dirigente, condividendo il parere espresso dal Direttore della S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale che indicava quale decorrenza il 10.01.2012;

Preso atto inoltre che, a seguito della nota dell'ASL 6 di Palermo in data 11.11.2011 con prot. n. 73918 di sollecito parere della mobilità in questione, è seguita nota della sunnominata Dirigente in data 30.11.2011, prot. n. 77825, che chiedeva di sospendere momentaneamente la procedura fino a nuova comunicazione;

Acquisita agli atti in data 02.01.2012 con prot. n. 19, l'ulteriore nota della Dirigente interessata che comunica la propria volontà al trasferimento presso l'ASL in questione e chiede in relativo nulla osta con decorrenza dal 16.01.2012.

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

DETERMINA

- 1° - **Di esprimere nulla osta** al trasferimento presso l'A.S.L. 6 di Palermo della Dr.ssa L.V. - matr. n. 4325, dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con la qualifica di Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitazione, indicando quale decorrenza il 16.01.2012.
- 2° - **Di dare mandato** al Responsabile della Struttura di assegnazione della programmazione della fruizione di tutte le giornate di ferie maturate dall'interessato in data antecedente alla cessazione.
- 3° - **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato la sunnominata Dirigente e l'Azienda interessata.

DETERMINAZIONE N. 03 del 04.01.2012

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. 03 del 04.01.2012

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 checked="" 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 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"/>