

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 23 del 10 FEBBRAIO 2012

O
G
G
E
T
T
O

**M. A. matr. 2412 – DIRIGENTE MEDICO
PAGAMENTO SOSTITUTIVO FERIE NON GODUTE**

L'anno duemiladodici il giorno 10 **DIECI**

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

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Richiamata la determinazione n. 1004 del 20/12/2011 con la quale era stata formalizzata la risoluzione del rapporto di lavoro per dimissioni volontarie con decorrenza 13/12/2011 della Dr.ssa M.A. matr. 2412, Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

Acquisita agli atti la nota in data 24/01/2012, rubricata al protocollo generale ASL VCO al n. 4890 del 24/01/2012, con la quale la sunnominata richiede il pagamento sostitutivo di n. 10,5 giorni di ferie anno 2010 non godute.

Rilevato che, dall'esame della documentazione agli atti d'ufficio, si evince che la citata dipendente era stata collocata in aspettativa senza assegni nel periodo 13/12/2010 – 12/12/2011, giusto provvedimento n. 49 del 10/12/2010.

Dato atto che per il motivo di cui sopra e antecedentemente la data di inizio dell'aspettativa per esigenze di servizio, la Dirigente non ha potuto fruire di tutte le ferie relative all'anno 2010.

Verificata dalla procedura della rilevazione presenze la corrispondenza del numero delle giornate di ferie non godute come indicato nella richiesta di cui sopra.

Sentito il Direttore Sanitario Aziendale che richiesto sull'argomento ha manifestato parere favorevole all'evasione della richiesta, tenuto conto delle motivazioni.

Visti:

- l'art. 5 del CCNL Integrativo Dirigenza Medica e Veterinaria del 10/02/2004
- il CCNL Dirigenze Medica e Veterinaria del 06/05/2010
- il D. Lgs n. 66/2003
- la Sentenza della Corte di Cassazione – Sezione Lavoro n. 24905 del 29/11/2007
- la Circolare del Ministero del Lavoro n. 8/2005

PROPONE

1 – Di dare atto che alla data del 13/12/2011, coincidente con la decorrenza della risoluzione del rapporto di lavoro come dettagliatamente esposto in premessa, la Dr.ssa M.A. matr. 2412, Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, vantava di n. 10,5 giorni di ferie anno 2010 non godute, per i motivi pure indicati in preambolo.

2 – Di riconoscere alla sunnominata in conseguenza di quanto al punto 1) e sulla scorta del parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario Aziendale, il pagamento sostitutivo di dette giornate, con contestuale liquidazione della somma di € 1.641,10, corrispondente alla valorizzazione delle stesse, visto il disposto della normativa citata in premessa.



3 - Di imputare gli oneri derivanti dal presente provvedimento pari a € 2.171,17 ai seguenti conti del Bilancio anno 2012: c/3100608 per € 1.641,10; c/3100618 per € 390,58; c/3300104 per € 139,49.

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

Il Responsabile del Procedimento
Il Dirigente Amministrativo S.O.S.
(Dr. Germano Margaroli)

IL DIRETTORE SANITARIO f.f. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo;

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(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 1° FEB. 2012 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"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	