



## **DETERMINAZIONE N. 334 del 17/04/2012**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**PRESA D'ATTO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO  
CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI RETRIBUZIONE  
SIG. R. I. – OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT. BS – MATRICOLA 1437  
SEDE OPERATIVA DI DOMODOSSOLA**

## DETERMINAZIONE N. 334 del 17/04/2012

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. 334 del 17/04/2012**

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

Rilevato che la Sig.ra R. I. matricola n. 1437, nata a Barletta ( BA ) in data 03.02.1962, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato con il profilo di Operatore Socio Sanitario Cat. BS1), ha stipulato un contratto di finanziamento dietro cessione di quote di stipendio con la CLARIS CINQUE S.p.A. di Milano per un debito di € 14.400,00 ;

Dato atto che, in forza del contratto di prestito sottoscritto, il sunnominato dipendente si obbliga a rimborsare la somma finanziata in n. 72 rate mensili di € 200,00 ciascuna, delegando questa Amministrazione a provvedere mensilmente alla relativa trattenuta sulle proprie competenze ed al conseguente versamento in favore della cessionaria;

Acquisito agli atti di questa Amministrazione copia del menzionato contratto di finanziamento al prot. n. 25733 del 13.04.2012;

Visti il D.P.R. n. 180 del 05.01.1950, il D.P.R. n. 895 del 09.07.1950;

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 che la Sig.ra R. I. matricola n. 1437. dipendente a tempo indeterminato di questa A.S.L. con il profilo di Operatore Socio Sanitario Cat. BS1), ha stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote di retribuzione con la CLARIS CINQUE S.p.A di Milano per un debito di € 14.400,00 da restituire in n. 72 rate mensili di € 200,00 ciascuna.

2°) - Di disporre conseguentemente agli effetti di quanto previsto dal contratto, i necessari adempimenti al fine di provvedere mensilmente alla trattenuta sulla retribuzione della rata di ammortamento del prestito e al relativo versamento.

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

Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
(Coll.re Amm.vo Marina Badalacco)

# **DETERMINAZIONE N. 334 del 17/04/2012**

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

## DETERMINAZIONE N. 334 del 17/04/2012

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 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 checked="" 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 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"/> |