



**DETERMINAZIONE N. 419 del 11.05.2012**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

ASTENSIONE DAL LAVORO NON RETRIBUITA  
PER MALATTIA SIG.RA A.M. - MATR. N. 1428  
COADIUTORE AMMINISTRATIVO CAT. B  
SEDE OPERATIVA DI VERBANIA

## DETERMINAZIONE N. 419 del 11.05.2012

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. 419 del 11.05.2012

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

**Premesso che** la Sig.ra A.M. - matricola n. 1428, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Coadiutore Amministrativo cat. B) a tempo indeterminato presso la Sede Operativa di Verbania, era stata collocata in astensione non retribuita per malattia per il periodo dal 19.03.2012 al 17.04.2012, giuste determinazioni n. 271 del 23.03.2012 e n. 332 del 16.04.2012;

**Viste** le note prot. n. 26825 del 18.04.2012 e prot. n. 29714 del 03.05.2012, con le quali la sunnominata dipendente ha richiesto ulteriori periodi di astensione dal lavoro per malattia non retribuita rispettivamente dal 18.04.2012 al 02.05.2012 e dal 03.05.2012 al 17.05.2012, provvedendo a comprovare le motivazioni con idonea certificazione medica;

**Visto** l'art. 23, commi 2, 4 e 6 - punto d), del C.C.N.L. 02.09.1995 Comparto Sanità;

**Dato atto** che con i suddetti periodi, la richiedente non supera i limiti previsti dalla citata normativa;

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

### DETERMINA

- 1° - **Di formalizzare** il collocamento della Sig.ra A.M. - matricola n. 1428, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Coadiutore Amministrativo cat. B) a tempo indeterminato presso la Sede Operativa di Verbania, in astensione dal lavoro non retribuita per malattia dal 18.04.2012 al 02.05.2012 e dal 03.05.2012 al 17.05.2012, ai sensi della normativa di cui in premessa e per le argomentazioni nella stessa esposte.

## **DETERMINAZIONE N. 419 del 11.05.2012**

2° - **Di portare a conoscenza** del presente atto sia l'interessata che il Responsabile del Servizio interessato.

Il Responsabile del Procedimento  
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO f.f.  
S.O.S. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Dr Germano MARGAROLI

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

/bl

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

## DETERMINAZIONE N. 419 del 11.05.2012

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 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 checked="" 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"/> |