

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 52 del 4 GIUGNO 2012

O G G E T T O	RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 32 DEL 26.04.2012 AVENTE ALL'OGGETTO: "CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA P.G. - MATRICOLA N. 4220 OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT. BS PRESSO IL PRESIDIO DI VERBANIA"
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno QUATTRO

del mese di GIUGNO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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 deliberazione del Commissario n. 32 del 26.04.2012 con la quale si concedeva alla Sig.ra P.G., matricola n. 4220, Operatore Socio Sanitario cat. BS) presso il Presidio di Verbania, un periodo di congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/01, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs n. 119/11, a decorrere dal 21.04.2012 e fino al 30.06.2012;

Viste le note prot. n. 33647 del 22.05.2012 e prot. n. 34882 del 28.05.2012 con le quali la Sig.ra P.G. chiede di sospendere il periodo di congedo a decorrere dal 19.05.2012 e fino al 25.05.2012, a seguito di ricovero dell'assistita Sig.ra C.M. presso struttura sanitaria pubblica;

Dato atto che, dalle risultanze degli atti d'ufficio, risulta che durante il periodo di cui sopra la dipendente ha usufruito di n. 2 giornate di riposo il 19 e il 20 maggio e di n. 5 giornate di ferie dal 21 al 25 maggio 2012;

Ritenuto di rettificare la deliberazione di cui sopra;

PROPONE DI DELIBERARE

1° Di rettificare la deliberazione del Commissario n. 32 del 26.04.2012 esposta in premessa, nel senso che il congedo per gravi motivi, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/01, così come modificato dall'art. 4 del D.Lgs n. 119/11, usufruito dalla Sig.ra P.G., matricola n. 4220, Operatore Socio Sanitario cat. BS) presso il Presidio di Verbania, è da intendersi riferito al periodo dal 21.04.2012 al 20.05.2012 e dal 26.05.2012 al 30.06.2012, per quanto in preambolo illustrato.

Il Responsabile del Procedimento
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO S.O.S.
(Dr Germano MARGAROLI)

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



/SZ

A handwritten signature in black ink, appearing to be "S.M." followed by a flourish.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

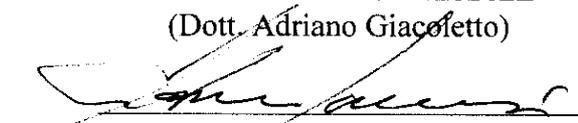
DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

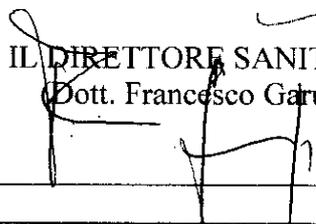
Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

Letto, confermato e sottoscritto

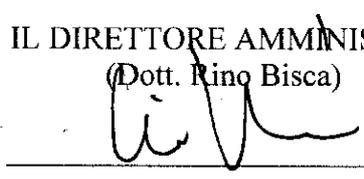
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacofetto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



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 **5 4 GIU. 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<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"/>	