



**DETERMINAZIONE N. 487 del 05.06.2012**

**Regione Piemonte**

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

**Direttore Dr Claudia Sala**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**DR. M.A. MATRICOLA N. 323 – DIRIGENTE MEDICO  
NEUROLOGIA A TEMPO INDETERMINATO  
PRESA D'ATTO RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO  
AI SENSI ART. 2 C. 12 L. 335/95**

## DETERMINAZIONE N. 487 del 05.06.2012

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. 487 del 05.06.2012**

<b>IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE</b>
---

Premesso che con nota 15/03/12 prot. n° 18639/12 si provvedeva ad inviare alla Commissione Medica di Verifica di Torino la richiesta di accertamenti sanitari relativi al Dr. M.A. matricola n° 323, Dirigente Medico Neurologia a tempo indeterminato e con rapporto di lavoro esclusivo;

Preso atto del giudizio espresso dalla sopracitata Commissione Medica con verbale 17/05/12 n° 3014, pervenuto a questa Amministrazione in data 18/05/12 e notificato al diretto interessato in data 21/05/12;

Ritenuto, pertanto, di provvedere, in ottemperanza al giudizio di cui sopra, alla risoluzione del rapporto di lavoro ai sensi dell'art. 2 c. 12 L. 335/95 a decorrere dal 21/05/12;

Rilevato che dall'esame della documentazione contenuta nel fascicolo personale il Dr. M.A. risulta in possesso dei requisiti minimi contributivi utili per il conferimento del trattamento di quiescenza (40a 1m 29gg);

Visto l'art. 24 comma 3 del CCNL 05/12/96 Area Dirigenza Medica e Veterinaria che prevede la corresponsione al dipendente dell'indennità sostitutiva del preavviso da quantificarsi ai sensi del successivo art. 39;

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

### **D E T E R M I N A**

- 1) Di prendere atto a tutti gli effetti della risoluzione del rapporto di lavoro, ai sensi dell'art. 2 c. 12 L. 335/95, instaurato con il Dr. M.A. matricola n° 323, Dirigente Medico Neurologia a tempo indeterminato e con rapporto esclusivo, a decorrere dal 21/05/12;

## **DETERMINAZIONE N. 487 del 05.06.2012**

- 2) Di trasmettere all' I.N.P.S. Gestione ex INPDAP Sede Provinciale di Verbania la documentazione necessaria per la predisposizione del trattamento di quiescenza;
- 3) Di corrispondere al Dr. M.A., ai sensi degli artt. 24 comma 3 e 39 del CCNL 05/12/96 Area Dirigenza Medica e Veterinaria, la somma di €. 92.147,63 a titolo di indennità sostitutiva del preavviso, corrispondente a n° 12 mensilità quantificate sulla base dell'importo della retribuzione mensile in godimento all'atto della cessazione comprensiva dei ratei di tredicesima mensilità oltre all'indennità sostitutiva delle ferie non godute, così come analiticamente evidenziato nell'allegato alla presente determinazione quale parte integrante;
- 4) Di portare il presente provvedimento a conoscenza dell'interessato e del Servizio di assegnazione.

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.)  
(Maria Caterina Marella)

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

## DETERMINAZIONE N. 487 del 05.06.2012

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 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 (O)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>