

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 175 del 19 LUGLIO 2012

O G G E T T O	Dr. O.O. – Dirigente Medico Direzione Sanitaria Ospedaliera - matr. 2070 – Monetizzazione ferie non godute. Esame e provvedimenti
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno DICIANNOVE

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

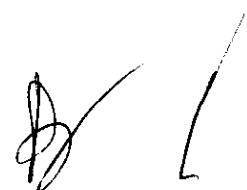
IL DIRETTORE GENERALE

- 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

7 a h

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Richiamata la determinazione n. 30 del 29/05/2012 con la quale era stata formalizzata la risoluzione del rapporto di lavoro per dimissioni volontarie della nominata in oggetto con decorrenza 16/06/2012.

Dato atto che alla data di cui sopra il Dirigente in questione presentava un residuo ferie pari a giorni 11 non goduti per ragioni di servizio, come risultava dalla documentazione agli atti d'ufficio e attestato dal Direttore f.f. SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera con nota del 22/06/2012, prot. n. 41421.

Vista l'istanza della sunnominata acquisita al protocollo generale ASL VCO al n° 38782 del 12/06/2012, intesa a richiedere la monetizzazione delle suddette ferie non godute.

Atteso il fatto che il termine ultimo per la fruizione delle ferie era stato fissato al 31/12/2013, come da accordo siglato con le OOSS della Dirigenza Medica e Veterinaria in data 28/11/2011 e recepito con deliberazione n. 636 del 14/12/2011.

PROPONE

1. Di dare atto che alla data del 16/06/2012 di decorrenza della risoluzione del rapporto di lavoro per dimissioni volontarie, di cui alla determinazione di formalizzazione n. 30 del 29/05/2012 il Dr. O.O. - Dirigente Medico Direzione Sanitaria Ospedaliera matr. 2070 presentava un residuo ferie pari a giorni 11 non goduti per le motivazioni esposte in premessa.
2. Di riconoscere al sunnominato Dirigente in conseguenza di quanto sopra e per le argomentazioni correlate di cui al preambolo, il pagamento sostitutivo delle giornate di ferie non godute ex CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria II biennio economico 06/05/2010.
3. Di liquidare allo stesso in via sostitutiva in forza di quanto sopra la somma di € 2.379,26.
4. di imputare gli oneri derivanti dal presente atto pari a complessivi € 3.147,76 al c/ 3 10 06 09 per € 2.379,26, al c/ 3 10 06 18 per € 566,26 al c/ 3 30 01 04 per € 202,24.

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

Il Responsabile del Procedimento
Il Dirigente Amm.vo S.S.
(Dr. Germano Margaroli)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraesesa 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 e dal Direttore Sanitario;

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Handwritten signature or initials, possibly "Na" and "B".

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garuffi)

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 19 LUG. 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 type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" 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"/>	