

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 197 del - 2 AGOSTO 2012

O G G E T T O	RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 14 DEL 18.04.2012 AVENTE ALL'OGGETTO: "CONGEDO PER GRAVI MOTIVI SIG.RA Z.M. - MATRICOLA N. 1014 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO-CAT-C) PRESSO LA SEDE DI DOMODOSSOLA"
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno DUE
del mese di AGOSTO alle ore 08,30 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

2705 072084 S -

195

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

DUE

08.20

072084

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Richiamata la deliberazione del Commissario n. 14 del 18.04.2012 con la quale si concedeva alla Sig.ra Z.M. - matricola n. 1014, Assistente Amministrativo cat. C) presso la sede di Domodossola, un totale di giorni 57 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, nei mesi da aprile a luglio 2012, così come meglio specificato nell'allegato A) alla suddetta deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

Vista la nota prot. n. 42656 del 29.06.2012 con la quale la Sig.ra Z.M., a rettifica di quanto disposto con la deliberazione di cui sopra, chiede la trasformazione del giorno 09.07.2012 da giorno lavorativo in giorno di ferie e del giorno 11.07.2012 da congedo per gravi motivi in giorno lavorativo;

Rilevato che, agli atti d'ufficio, è pervenuta la richiesta di ferie per il giorno 09.07.2012, debitamente autorizzata, e che la Sig.ra Z.M. ha di fatto prestato attività lavorativa il giorno 11.07.2012;

Ritenuto di rettificare la deliberazione di cui sopra;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1° - **Di rettificare** la deliberazione del Commissario n. 14 del 18.04.2012, dando atto che la Sig.ra Z.M. - matricola n. 1014, Assistente Amministrativo cat. C) presso la sede di Domodossola, non ha prestato attività lavorativa nella giornata del 09.07.2012 in quanto ha usufruito di ferie e che nella giornata del 11.07.2012 non ha usufruito di congedo per gravi motivi in quanto ha prestato attività lavorativa.
- 2° - **Di precisare** che, per effetto delle suddette modifiche, il totale dei giorni concessi di congedo per gravi motivi relativo al mese di luglio 2012 è di n. 17 e precisamente:
dal 3 al 8, il 10, il 12, il 13, dal 17 al 20, dal 24 al 27.

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)

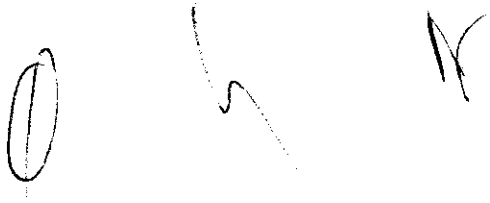
IL DIRETTORE GENERALE

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.

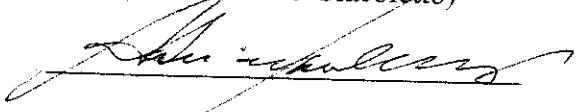
DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

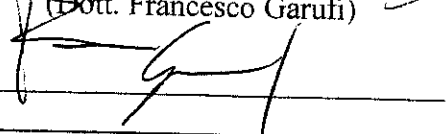


Letto, confermato e sottoscritto

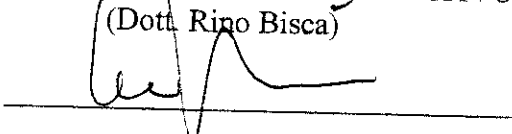
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



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 - 2 AGO. 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<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"/>	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.