



DETERMINAZIONE N. 753 del 30.08.2012

Regione Piemonte

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

Direttore Dr Claudia Sala

**O
G
G
E
T
T
O**

SIG. P.F. MATRICOLA N. 2209 – INFERMIERE CAT. D)
A TEMPO INDETERMINATO
CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER TRASFERIMENTO

DETERMINAZIONE N. 753 del 30.08.2012

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. 753 del 30.08.2012

IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Preso atto che il Sig. P.F. matricola n. 2209, dipendente di questa A.S.L. con la qualifica di Infermiere cat. D) a tempo indeterminato, con nota prot. n. 45641 del 13.07.2012, esprime la propria volontà a trasferirsi presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Novara, avendo ricevuto comunicazione di accoglimento della propria istanza di trasferimento, così come risulta dalla comunicazione della suddetta Azienda di Novara acquisita agli atti al prot. n. 44861 del 09.07.2012;

Visto l'art. 19 del C.C.N.L. Integrativo Comparto Sanità 20.09.2001;

Vista la nota in data 20.08.2012, protocollo n. 52491, con la quale il Responsabile di afferenza indica quale decorrenza del trasferimento la data del 03.09.2012 con riporto di giorni 25 di ferie residue, giorni 2 di festività sopresse residue e n. 152 ore eccedenti da fruirsi presso l'Azienda di destinazione;

Precisato che l'ammontare esatto dei residui di cui sopra, posto che potranno prima del trasferimento essere in parte fruiti tenuto conto delle esigenze di servizio, sarà comunicato da parte del suddetto Responsabile alla Amministrazione di destinazione, una volta che sarà monitorata la posizione del dipendente al 31.08.2012;

Vista la comunicazione del Direttore Sanitario Aziendale del 28.08.2012, prot. n. 53864, di conferma delle sopra esposte modalità;

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 trasferimento presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Novara, del dipendente di questa A.S.L. Sig. P.F. matricola n. 2209, Infermiere cat. D) a tempo indeterminato, a decorrere dal 03.09.2012 con riporto di giorni 25 di ferie residue, giorni 2 di festività sopresse residue e n. 152 ore eccedenti da fruirsi presso l'Azienda di destinazione, per le motivazioni esposte in premessa.

DETERMINAZIONE N. 753 del 30.08.2012

- 2° - **Di precisare** che l'ammontare esatto dei residui di cui sopra, posto che potranno prima del trasferimento essere in parte fruiti tenuto conto delle esigenze di servizio, sarà comunicato da parte del suddetto Responsabile alla Amministrazione di destinazione, una volta che sarà monitorata la posizione del dipendente al 31.08.2012.
- 3° - **Di portare** a conoscenza di quanto con il presente atto determinato il sunnominato dipendente, l'Ente di destinazione e tutti gli altri soggetti interessati.

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

Responsabile del Procedimento
Dr Germano MARGAROLI
/bl

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

DETERMINAZIONE N. 753 del 30.08.2012

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 checked="" 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"/>