

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 843 del 30 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	PROCEDURA DI SELEZIONE INTERNA PER UN POSTO DI COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO U.O. CENTRO DI SALUTE MENTALE DI OMEGNA - APPROVAZIONE NOMINA UNICO PARTECIPANTE.
---------------------------------	--

L'anno duemiladieci il giorno TRENTA
del mese di DICEMBRE alle ore 16,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Renzo Sandrini f.f. del DIRETTORE GENERALE

coadiuvato da:

- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

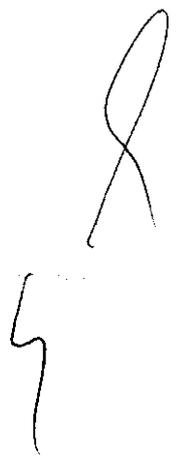
IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

IL DIRETTORE SANITARIO
f.f. di Direttore Generale

Rilevato che in data 27 dicembre 2010, come da relativo verbale allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), i Responsabili SITRPO hanno concluso le procedure di selezione relative al bando di mobilità interna per un posto di Coordinatore presso l'UO Centro di Salute Mentale di Omegna emesso in data 10 dicembre 2010;

Ritenuto di prendere atto delle risultanze della procedura attuata dal SITRPO secondo i disposti dell'allegato E all'Accordo Integrativo Aziendale del 28 Novembre 2008, quale risulta dal verbale citato;

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 comma 1 quinquies del D. Lgs. 19 Giugno 1999, n° 229, dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

1. **Di prendere atto** della procedura, attuata dal SITRPO, relativa alla procedura di mobilità interna per un posto di Coordinatore Infermieristico a tempo pieno presso l'UO Centro Salute Mentale di Omegna, così come risulta dal verbale, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), redatto dai Responsabili SITRPO in data 27 dicembre 2010 secondo i criteri previsti dall'allegato E all'Accordo Integrativo Aziendale del 28 Novembre 2008, nel quale si dichiara vincitore della selezione la signora Laudando Franca, unica partecipante.
2. **Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, stante la necessità di assegnare il personale all'Unità Operativa in tempi brevi.

9

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)
assente giustificato

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)
F.F. DI DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacoletto)

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 31 DIC. 2010 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 31 DIC. 2010

IL FUNZIONARIO INCARICATO
IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI
(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)

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 checked="" 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. CNY
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.