

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 29 del 21 GENNAIO 2011

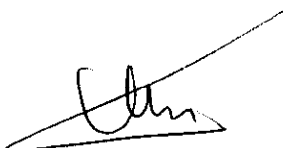
O G G E T T O	RAPPRESENTANZA SINDACALE UNITARIA PER IL PERSONALE DEL COMPARTO ASL VCO: PRESA D'ATTO DIMISSIONI DI COMPONENTE ELETTO NELLA LISTA UIL FPL E CONSEGUENTE SURROGA CON ALTRO CANDIDATO DELLA STESSA LISTA
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTUNO

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

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

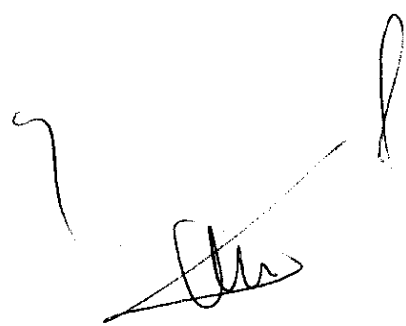
Beneficiario _____ C. _____

Beneficiario _____ C. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

Empty rectangular box for annotations.

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

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Premesso che:

con deliberazione n. 588 del 03 Dicembre 2007 questa Amministrazione Aziendale ha provveduto a prendere atto, a conclusioni dell'iter procedurale, degli esiti delle Elezioni delle Rappresentanze Sindacali Unitarie (R.S.U.) di questa Azienda Sanitaria Locale A.S.L. VCO di Omegna, tenutesi in data 19 - 22 Novembre 2007, nonché delle graduatorie delle preferenze delle varie liste, così come trasmesse dalla Commissione Elettorale e riepilogate nell'Allegato A).

La deliberazione sopra richiamata è stata assunta anche per poter utilmente e correttamente procedere in caso di eventuali e successivi subentri all'interno di ciascuna delle liste partecipanti alla competizione elettorale, dato atto che gli eletti, come graduati dalle rispettive preferenze, sono andati a comporre, secondo il numero e per le percentuali stabilite dalle norme, la nuova R.S.U. Aziendale in carica.

Dato atto che con circolare n. 10700 del 26.11.2010, pubblicata sul sito ARAN, è stato precisato che le RSU vigenti, nelle more della definizione dell'accordo quadro sui nuovi comparti ed aree, sono prorogate fino al prossimo rinnovo elettorale, mantenendo invariate tutte le prerogative alle stesse riconosciute dalle disposizioni legislative e contrattuali vigenti.

Preso atto di quanto sopra evidenziato, si rende necessario avviare nuova procedura surrogatoria considerato che, con determinazione n. 99 assunta in data 29.06.10 è stata accolta la domanda di recesso dal rapporto di lavoro, a decorrere dal 31.12.2010, della Sig.ra Papparazzo Adriana, risultata fra gli eletti della lista UIL FPL, dipendente presso questa ASL, con conseguente decadenza dal ruolo di componente RSU Aziendale.

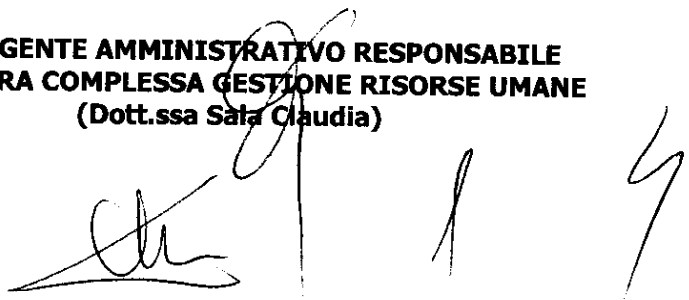
Accertato che, come indicato nella succitata graduatoria delle preferenze trasmesse dalla competente commissione elettorale, alla dipendente dimissionaria dovrà subentrare il candidato classificatosi in 8° posizione nella lista UIL FPL, il dipendente Sig. Movalli Alberto, il quale, con nota prot. n. 3225 del 17.01.2011, acquisita al protocollo generale, ha dichiarato di accettare la nomina di che trattasi;

tutto ciò premesso;

S I P R O P O N E

- 1°. **Di prendere atto**, per le motivazioni espresse in premessa, della decadenza dal ruolo di RSU Aziendale della lista UIL FPL Sig.ra Papparazzo Adriana in quanto dimissionaria dal rapporto di lavoro presso questa ASL.
- 2°. **Di disporre**, ai sensi della succitata graduatoria quale rappresentante sindacale Aziendale il subentro quale componente effettivo della RSU Aziendale classificatosi in 8° posizione nella lista UIL FPL Sig. Movalli Alberto.
- 3°. **Di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile, stante la necessità di provvedere tempestivamente in merito.

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Sala Claudia)**



IL COMMISSARIO

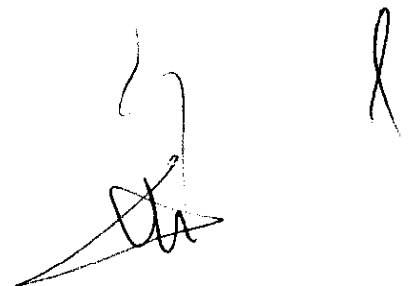
VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/cv

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

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

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 **24 GEN. 2011** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA **24 GEN. 2011**

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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	