

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 84 del 16 FEBBRAIO 2011

O G G E T T O	INDIVIDUAZIONE FUNZIONARIO PER ESPLETAMENTO TENTATIVO DI CONCILIAZIONE FACOLTATIVO PRESSO LA COMMISSIONE DI CONCILIAZIONE
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno SEDICI
del mese di FEBBRAIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia 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 :

IL COMMISSARIO

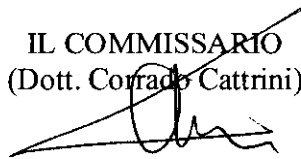
- PRESO ATTO** della necessita' di individuare un funzionario cui conferire delega, nei casi d'impossibilita' del Legale Rappresentante dell'Azienda di essere presente, per l'espletamento dei tentativi di conciliazione facoltativi in materia di controversie di lavoro in conformita' alle disposizioni del Collegato Lavoro presso la Commissione di Conciliazione di cui all'art. 31 della L. 183/2010 ;
- DATO ATTO** di individuare a tal fine il Direttore SOC Gestione Risorse Umane Dott.ssa Claudia Sala o in caso di suo impedimento, su indicazione del medesimo responsabile, il Dirigente Amministrativo Dott. Germano Margaroli;
- ACQUISITO** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1-quinquies del D.Lgs. 19.06.99 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario,

DELIBERA

- 1°) per tutte le motivazioni di cui in premessa individuare quale funzionario delegato, nei casi d'impossibilita' del Legale Rappresentante dell'Azienda di essere presente, per l'espletamento dei tentativi di conciliazione in materia di controversie di lavoro in conformita' alle disposizioni del Collegato Lavoro presso la Commissione di Conciliazione di cui all'art. 31 L. 183/2010 nella persona del Direttore SOC Gestione Risorse Umane Dott.ssa Claudia Sala, o in caso di suo impedimento, su indicazioni del medesimo responsabile, il Dirigente Amministrativo Dott. Germano Margaroli;
- 2°) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere in vista delle prossime convocazioni della Commissione di Conciliazione;

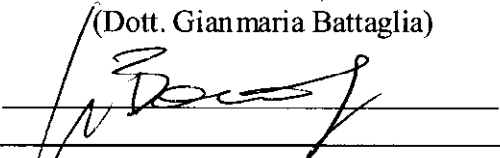
Letto, con fermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

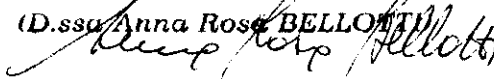
Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 16 FEB. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 16 FEB. 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 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 checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<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"/>	

<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"/>	