



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2010\0637.doc

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

OSRU/DET/2010/HOSPICE2

**D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	PROP.	DIP.	ANNO	PROGR.	
637	000	PER	10	0092	14 APRILE 2010

**O G G E T T O :**

**RETTIFICA DETERMINAZIONE N. 169/OSR/PER/10/0024 DELL'8 FEBBRAIO 2010 ALL'OGGETTO: "PROGETTO FORMATIVO RIVOLTO AGLI OPERATORI DELL'HOSPICE".**

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

Considerato che:

- con determinazione n. 169/OSR/PER/10/0024 dell'8 febbraio 2010 si è approvato un: "Progetto formativo rivolto agli operatori dell'Hospice - e sono stati, tra l'altro, affidati gli incarichi di docenza al suddetto Corso;
- la Dott.ssa Manuela NEGRO, Psicologa, Psicoterapeuta, libera professionista, residente a VOLVERA (TO), alla quale erano state affidate tre unità didattiche del Corso di aggiornamento (nei giorni 17, 18 e 19 marzo 2010) non avendo potuto essere presente è stata sostituita dalla Sig.ra Caterina TAMAGNONE, Terapista della psicomotricità, libera professionista, residente a Chieri (TO) in Via Rivalba, 6 CF: TMGCRN57P54L219J;
- l'affidamento dell'incarico alla signora TAMAGNONE è avvenuto in conformità al "Regolamento dell'attività contrattuale dell'azienda, delle spese di cassa economale e degli acquisti in economia di beni e servizi" all'art. 21, punto 10, lettera e), allegato alla determinazione n. 1089/005/005/06/0002 del 28 luglio 2006;  
Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

**D E T E R M I N A**

- di prendere atto che nelle giornate del 17, 18 e 19 marzo 2010 la Dott.ssa Manuela NEGRO, impossibilitata a partecipare come docente al Corso in oggetto descritto, è stata sostituita nell'espletamento dell'incarico di docenza nell'ambito del corso di cui al provv. n. 169/OSR/PER/10/0024 dell'8 febbraio 2010 dalla Sig.ra Caterina TAMAGNONE, Terapista

*Segue determinazione n. 637/000/PER/10/0092 del 14 aprile 2010*

della psicomotricità, libera professionista, residente a Chieri (TO) in Via Rivalba, 6 CF: TMGCRN57P54L219J;

- di rettificare, pertanto, il provvedimento n. 169/OSR/PER/10/0024 del 08.02.2010 individuando quale docente nell'ambito del progetto formativo rivolto agli operatori dell'hospice la sig.ra Caterina TAMAGNONE, in luogo della dott.ssa Manuela NEGRO.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Franco CANE  
F.TO CANE

*Archivio: IV.2.16.1 – IV.2.16.5  
TR/sg*

*Segue determinazione n. 637/000/PER/10/0092 del 14 aprile 2010*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  S.O.C. AFFARI GENERALI                  Silvia BARACCO                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	