

**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
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
718	000	PER	10	0113	27 APRILE 2010

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

**PERMESSO RETRIBUITO PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE FACOLTATIVO DIPENDENTI DIVERSI.**

**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;

Viste le richieste di permesso retribuito per aggiornamento facoltativo presentate dai dipendenti:

DIPENDENTE			CORSO/CONVEGNO/CONGRESSO		
NOMINATIVO	QUALIFICA	S.O.C.	TITOLO	LUOGO	DATA
BENEDUSI PAGLIANO Elisabetta	Dirig. Medico	Diabetologia	L'Acromegalico fragile	Torino	10 aprile 2010
CRAVERO Federica GALLO Angela Piera ATZENI Marisa	I.P.	Sala Op. - Bra	7° Corso per infermieri di sala operatoria	Roma	13 e 14 maggio 2010 (+ 2 gg x v.ggio)
GORRINI GianPaolo	Dirig. Medico	S.R.R.F.	Dalla medicina manuale alla medicina vertebrale?	Torino	23 e 24 aprile 2010
MESSA Giuseppina	I.P.	Sala Op. - Bra	Impacchi che fanno stare bene	Torino	21 e 22 aprile 2010
BORLENGO Paola	I.P.	A.S.T.	Antiche e nuove emergenze per la salute pubblica	Alba	17 aprile 2010
COSTA Rinuccia BALOCCO Donatella	Inf. Ped.	N.P.I. Pediatria	Convegno regionale: Il danno neurologico perinatale	Genova	23 e 24 aprile 2010
GAZZERA Giuditta	T.S.L.B.	Trasfusionale	L'evoluzione della responsabilità professionale, il significato della comunicazione	Torino	17 aprile 2010
BOE Stefania CHIS Simona	I.P.	Sala Op. Chir.	X Corso regionale di formazione sulla donazione ed il prelievo di organi e tessuti	Torino	21, 22, 23 aprile 2010
LEGAME Mariangela VIZZI Antonella	I.P.	SER.T.	Convegno: Pronti a ripartire	Mondovì	16 aprile 2010

*Segue determinazione n. 718/000/PER/10/0113 del 27 aprile 2010*

Ritenuto di dover concedere ai predetti dipendenti, già preventivamente autorizzati dai propri responsabili di servizio (ora per allora con riferimento alle iniziative che hanno già avuto svolgimento), di partecipare ai corsi con permesso retribuito, secondo le modalità di cui al Regolamento dell'Aggiornamento Professionale dell'A.S.L., approvato con determinazione n. 979/COM del 19 agosto 1996;

Visti gli artt. 16 bis e seguenti D. Lgs 502/1992, e 23 C.C.N.L./2005 per la dirigenza e gli artt. 29 C.C.N.L./1999, 20 C.C.N.L./2004 e 17 C.C.I.A. per il personale del comparto;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

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

- di riconoscere ai dipendenti sopra indicati (ora per allora, con riferimento alle iniziative che hanno già avuto svolgimento) il permesso retribuito nei giorni e per i fini indicati in premessa, in base agli artt. 16 bis e seguenti D. Lgs 502/1992, e 23 C.C.N.L./2005 per la dirigenza e gli artt. 29 C.C.N.L./1999, 20 C.C.N.L./2004 e 17 C.C.I.A. per il personale del comparto;
- di dare atto che la presente determinazione non comporta oneri di bilancio.

Letto, approvato e sottoscritto.

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

*Archivio: IV.2.16.2*

*TR/sg*

*Segue determinazione n. 718/000/PER/10/0113 del 27 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> <hr/> <p align="center"><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <hr/> <p align="center"><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    <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  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>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	