

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

**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.	
722	000	PER	10	0239	27 APRILE 2010

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

**COLLOCAMENTO A RIPOSO PER LIMITI DI SERVIZIO DIPENDENTE SIG. ABRIGO PIERO, COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE - CAT. D, A TEMPO INDETERMINATO, CON DECORRENZA DAL 01/10/2010.**

**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;

Vista la richiesta inoltrata in data 19/04/2010 (registrata al Protocollo Aziendale al n. 0022274/A in data 20/04/2010) dal dipendente Sig. ABRIGO PIERO volta ad ottenere il collocamento a riposo per limiti di servizio con decorrenza dal 01/10/2010;

Verificato che lo stesso risulta avere il seguente stato di servizio:

- Dipendente: ABRIGO PIERO, nato a Alba (CN) il 15/01/1950;
- Qualifica: Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere - Cat. D, a tempo indeterminato;
- Totale servizio utile ai fini del diritto a pensione al 30/09/2010 (data di cessazione): 45 anni, 2 mesi e 28 giorni;

Richiamati:

- la vigente normativa in merito al trattamento pensionistico ed, in particolare:
  - ✓ l'art. 1, comma 25, lettera b) della Legge 8/8/1995, n. 335;
  - ✓ l'art. 1, comma 29 della Legge 8/8/1995, n. 335
  - ✓ la Legge 23/08/2004, n. 243;
  - ✓ la tabella 3 della Legge 24/12/2007, n. 247;
- i seguenti articoli del C.C.N.L. 1/9/1995, Comparto Sanità:
  - ✓ n. 37, comma 1, lettera a);
  - ✓ n. 38, comma 2;

Considerato che il dipendente Sig. ABRIGO PIERO risulta ampiamente in possesso dei requisiti previsti per il collocamento a riposo per limiti di servizio, a prescindere dalle decorrenze stabilite dalla citata Tabella 3 della Legge 24/12/2007, n. 247 e che occorre provvedere in merito;

*Segue determinazione n. 722/000/PER/10/0239 del 27 aprile 2010*

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

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

- di collocare a riposo per limiti di servizio il dipendente Sig. ABRIGO PIERO, nato a Alba (CN) il 15/01/1950, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere - Cat. D, a tempo indeterminato, con decorrenza dal 01/10/2010;
- di dare mandato alla S.O.C. Amministrazione del Personale di provvedere agli adempimenti previsti per l'attribuzione del trattamento pensionistico cui l'interessata ha diritto ai sensi della normativa citata in premessa, nonché del Trattamento di fine servizio;
- di dare atto che la presente determinazione non comporta oneri a bilancio;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

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

*Archivio: IV.2.14.13  
TR/m*

*Segue determinazione n. 722/000/PER/10/0239 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> <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 <b>27 APRILE 2010</b></p> <p><input checked="" 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	