



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

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2010\0833.doc

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.	
833	000	PER	10	0138	12 MAGGIO 2010

O G G E T T O :

CORSI BLS/D RETRAINING: 4° E 5° MODULO 2010 (18 E 19 MAGGIO 2010).

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C .
A M M I N I S T R A Z I O N E D E L P E R S O N A L E**

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

Viste le determinazioni:

- n. 1264/COM del 01.10.1996, con la quale vennero attivati i Corsi BLS Provider (esecutore), che conferiscono l' idoneità all' esecuzione delle manovre di rianimazione cardiopolmonare di base con certificazione, secondo i criteri stabiliti dall' American Heart Association (A.H.A.), con durata di 8 ore cadauno;
- n. 129/OSR/PER/10/0007 del 2 febbraio 2010, con la quale si è autorizzato l' espletamento dei moduli anno 2010 –e contestualmente si è autorizzata la relativa spesa;

Individuate le seguenti date per l' effettuazione del 4° e 5° modulo (5 ore), del corso di che trattasi il **18 e 19 maggio 2010**;

Ritenuto di dover concedere ai dipendenti di cui al dispositivo del presente atto di partecipare ai Corsi secondo le modalità di cui al Regolamento per l' Aggiornamento Professionale dell' A.S.L., approvato con determinazione n. 979/COM del 19 agosto 1996;

Avendo il sottoscritto curato l' istruttoria della pratica;

D E T E R M I N A

- di concedere ai dipendenti, ai sensi degli 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 l' autorizzazione a partecipare, in regime di aggiornamento professionale in orario di servizio, ai giorni **18 e 19 maggio 2010**, ai corsi indicati in premessa:

Segue determinazione n. 833/000/PER/10/0138 del 12 maggio 2010

18 maggio 2010

NOMINATIVO:

**FIorentini ANGELA
 FACELLO RAFFAELLA
 MARENGO MARIANGELA
 RINALDI PAOLA
 PIAZZA LOREDANA
 GRASSO LAURA
 REGGIO DANIELA
 MUSSO CLAUDIA
 SCHEURER CHRISTOPH
 SPINOAE MIHAELA
 URIES CLAUDIA
 DAINESE SARA
 MUSSO MIRANDA
 MATARRESE MARIA ROSA**

REPARTO:

**S.R.R.F. ALBA
 S.R.R.F. ALBA
 S.R.R.F. ALBA
 POLIAMBUL. OSP. ALBA
 POLIAMBUL. OSP. CANALE
 POLIAMBUL. OSP. ALBA
 CIM ALBA
 S.I.S.P. ALBA
 RADIOLOGIA ALBA
 MED. II ALBA
 ORL/NEUROL. ALBA
 C.T.P. BRA
 C.T.P. BRA
 SALA OP. BRA**

19 maggio 2010

NOMINATIVO:

**RONDINA ALICIA
 CIRIOTTI EUGENIA
 MARENGO ANNAMARIA
 CAGNASSO SILVIA
 KODRA GJYZE
 TIBALDI ANDREA
 SCANAVINO MARTA
 CANTA LUISELLA
 FRANCA AGUIAR MAGALY
 NOCCHETTI ROSSELLA
 CAPPELLO MARIA TERESA
 BERNASCONE LUIGI
 SMERIGLIO CARLA
 D'AMBROSIO TERESA
 ROVEA ESTER**

REPARTO:

**S.R.R.F. ALBA
 S.R.R.F. ALBA
 POLIAMBUL. OSP. ALBA
 POLIAMBUL. OSP. ALBA
 CIM ALBA
 RIANIMAZIONE ALBA
 DIALISI ALBA
 OST/GIN ALBA
 OST/GIN ALBA
 SALA OP. II E III PIANO ALBA
 S.I.S.P. ALBA
 C.T.P. BRA
 POLIAMBUL. VIA GOITO BRA
 MEDICINA BRA
 POLIAMBU. BRA**

– di dare atto che la spesa per l'espletamento dei corsi di cui in oggetto è stata autorizzata con provvedimento n. 129/OSR/PER/10/0007 del 2 febbraio 2010.

Letto, approvato e sottoscritto.

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

Archivio: IV.2.16.5

TR/sg

Segue determinazione n. 833/000/PER/10/0138 del 12 maggio 2010

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, 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 Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE 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>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<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 non 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	