

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.	
1262	000	PER	10	0194	31 AGOSTO 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
ALBERTI Alberto	Direttore	Oculistica	XXVIII Congress of the ESCRS	Parigi	4, 5, 6, 7, 8 settembre 2010 (+ 2 gg x v.ggio)
ALMONDO Marilena	C.P.S.E.	Sala Op. Chir.	Le suture chirurgiche tra passato e presente	Rubì (Spagna)	2, 3, 4 settembre 2010
ALESSANDRIA Donatella BONO Nazzarena ROVEA Ester FACHINO Federica MANZONE Margherita DALLORTO Giuliana SMERIGLIO Carla PASTORE marina DE MARCO Rosa	I.P.	Poliambul. Via Goito - Bra	Il tumore genitale del testicolo: è ancora un tumore raro?	Torino	11 settembre 2010
ALESSANDRIA Donatella BONO Nazzarena ROVEA Ester FACHINO Federica MANZONE Margherita DALLORTO Giuliana SMERIGLIO Carla PASTORE Marina	I.P.	Poliambul. Via Goito - Bra	Gestione sanitaria degli incidenti maggiori Nucleari, Biologici, Chimici	Fossano	23 ottobre 2010

Segue determinazione n. 1262/000/PER/10/0194 del 31 agosto 2010

DE MARCO Rosa					
FERRERO Cristoforo	I.P.	Oncologia	XXV Corso di aggiornamento in Stomaterapia Coloproctologica e riabilitazione del pavimento pelvico	Montesilvano	14,15,16,17, ottobre 2010
ARIANO Elisa BAROVERO Nicolò	I.P.	Med. I	Gestione apparecchiature per amogasanalisi	San Donato Milanese	23 e 24 settembre 2010
RATTO Fabio	I.P.	118	Corso di formazione e di abilitazione 118 per infermieri operanti sui mezzi di soccorso avanzato 118	Torino	10,11,12,13 maggio 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
Cod. Delega: OSRU/4
TR/lm

Segue determinazione n. 1262/000/PER/10/0194 del 31 agosto 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>		
<p align="center">CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="140 1075 794 1377"> <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> </td> <td data-bbox="801 1075 1436 1377"> <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> </td> </tr> </table> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>		<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>
<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>		