

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 PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
1809			10	0602	14 DICEMBRE 2010

O G G E T T O :

RIAMMISSIONE IN SERVIZIO DELLA SIG.RA FIORELLA ADRIANO, IN QUALITA' DI COLLABORATORE PROF.LE SANITARIO – INFERMIERE PEDIATRICO.

I L D I R E T T O R E
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 così come rettificato con determinazione n. 1695/000/DIG/10/0035 del 24.11.2010;

Vista la domanda inoltrata dalla ex dipendente sig.ra Fiorella ADRIANO, di riammissione in servizio in qualità di Collaboratore prof.le sanitario – Infermiere pediatrico, a tempo indeterminato, dimissionaria dal 01.03.2009;

Rilevato che la riammissione in servizio del dipendente, cessato dal servizio per dimissioni, è regolamentata dall'art.24 del Contratto Collettivo Nazionale Integrativo del C.C.N.L. del Personale del Comparto Sanità 7.04.1999: "il dipendente che abbia interrotto il rapporto per proprio recesso o per motivi di salute può richiedere, entro due anni dalla data di cessazione del rapporto di lavoro, la ricostituzione dello stesso; L'azienda si pronuncia entro sessanta giorni dalla richiesta; in caso di accoglimento il dipendente è ricollocato nella categoria e profilo rivestiti al momento delle dimissioni, secondo il sistema di classificazione applicato nell'azienda all'atto della ricostituzione del rapporto di lavoro. Allo stesso è attribuito il trattamento economico iniziale del profilo, con esclusione delle fasce retributive e della RIA a suo tempo eventualmente maturate;

Considerato che:

- l'interessata ha presentato istanza entro due anni dalla cessazione avvenuta l'1.03.2009;
- è in possesso dei requisiti generali per l'assunzione;
- si renderà vacante un posto di Collaboratore Prof.le Sanitario in seguito al collocamento a riposo del dipendente Riccardo GIACCONE;

Vista la Legge 23.12.2009 n.191 (Finanziaria 2010);

Vista la delibera n. 31-567 del 6.09.2010 della Giunta della Regione Piemonte che fissa un tetto di spesa per il personale dipendente per l'anno 2010 per l'ASL CN2;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

Segue determinazione n. 1809/PER/PER/10/0602 del 14 dicembre 2010

Sentito il Direttore Amministrativo ai sensi dell'art. 5, c. 1, del Regolamento di adozione e tenuta delle determinazioni dirigenziali approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

D E T E R M I N A

- di riammettere in servizio l'ex dipendente sig.ra Fiorella ADRIANO, in qualità di Collaboratore prof.le sanitario – Infermiere pediatrico, a tempo indeterminato, per i motivi indicati in premessa;
- di stipulare il contratto individuale di lavoro con la Sig.ra Fiorella ADRIANO;
- di autorizzare la spesa di € 3.000,00 dando atto che i relativi costi faranno carico ai conti 3.10.06.20, 3.10.06.24, 3.10.06.25, 3.10.06.26 e trovano copertura nel budget assegnato, per l'anno 2010, al servizio proponente;
- 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 S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL
PERSONALE
Franco CANE
F.TO CANE**

*Archivio: IV.2.1 F.P. 840/2009
TR/lm*

Segue determinazione n. 1809/PER/PER/10/0602 del 14 dicembre 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 <i>Silvia BARACCO</i> 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 14 DICEMBRE 2010</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>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	