



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2011\0381.doc

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.	
381	000	PER	11	0038	25 MARZO 2011

O G G E T T O :

CORSI MET-AL.: 1° MODULO ANNO 2011 (31 MARZO 2011).

**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 Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Vista la determinazione n. 144/OSR/PER/11/0009 del 7 febbraio 2011, con la quale si è autorizzato l'espletamento dei moduli anno 2011 –e contestualmente si è autorizzata la relativa spesa;

Considerato che il 1° modulo dei Corsi MET-al (8 ore) avrà luogo il giorno **31 marzo 2011**;

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 in qualità di Responsabile della S.O.S. O.S.R.U.;

D E T E R M I N A

- di concedere ai sottoelencati dipendenti, ai sensi degli artt. 23 C.C.N.L./2005 (per la dirigenza sia medica che amministrativa, sanitaria tecnica e professionale) e 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, il giorno **31 marzo 2011**, al corso indicato in premessa:

Segue determinazione n. 381/000/PER/11/0038 del 25 marzo 2011

31 marzo 2011

NOMINATIVO:

**MASOERO Giovanna
HERBY Delphine
CORREGGIA Serena
CASSETTA Patrizia
CURLETTI Laura
CAUDA Elena
CARDONE Gemma
PABON D.ssa Ingrid
FORTE Valentina
TARETTO Patrizia
PASTORE Marina
DUDEK Dott. Piotr
CAPUGIU Daniela**

REPARTO:

S.R.R.F.	ALBA
Ortopedia	ALBA
CIM	ALBA
Ost/Gin	ALBA
S.I.S.P. Vaccinaz.	ALBA
Medicina	CANALE
Radiologia	ALBA
Rianimazione	ALBA
Chirurgia	ALBA
CTP	BRA
Poliambul. Extraosp.	BRA
Medicina	BRA
Chirurgia	BRA

- di dare atto che la spesa per l'espletamento dei corsi di cui in oggetto è stata autorizzata con provvedimento n. 144/OSR/PER/11/0009 del 7 febbraio 2011.

Letto, approvato e sottoscritto.

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

*Archivio: IV.2.16.1 – IV.2.16.5
Cod. Delega: PER/OSR/3
TR/lm*

Segue determinazione n. 381/000/PER/11/0038 del 25 marzo 2011

<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 _____</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>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	