



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

i:\deliberè\delibere da pubblicare\delib2011\0982.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.	
982	000	PER	11	0298	4 AGOSTO 2011

O G G E T T O :

ACCOGLIMENTO ISTANZA DI ASSENZA NON RETRIBUITA DELLA DOTT.SSA NADIA BOIDO, PROFESSIONISTA AMBULATORIALE INCARICATA A TEMPO INDETERMINATO QUALE PSICOLOGA.

**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 nota del 29/07/2011, prot. n. 0042267, con la quale la professionista ambulatoriale, dott.ssa Nadia Boido, incaricata a tempo indeterminato per 35 ore settimanali come psicologa, chiede un periodo di assenza non retribuita dal servizio per motivi familiari, a decorrere dal 5 settembre 2011 fino al 2 dicembre 2011;

Preso atto che l'art. 36 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali del 29/07/2009 prevede che *"Per giustificati e documentati motivi...di comprovata necessità, l'azienda conserva l'incarico allo specialista ambulatoriale..., incaricato a tempo indeterminato, per la durata massima di 24 mesi nell'arco del quinquennio..."*

Atteso che la richiesta di che trattasi è motivata e che lo stesso art. 36 già richiamato dispone che nessun compenso è dovuto per tale assenza;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari, dott.ssa Patrizia Corradini;

D E T E R M I N A

- di accogliere, ai sensi dell'art.36 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali del

Segue determinazione n. 982/000/PER/11/0298 del 4 agosto 2011

29/07/2009 e per le motivazioni in premessa riportate, la richiesta di assentarsi dal servizio da parte della dott.ssa Nadia Boido, a decorrere dal 5 settembre 2011 fino al 2 dicembre 2011;

- di dare atto che la presente determinazione non comporta maggiori oneri a bilancio in virtù del fatto che l'assenza dal servizio di che trattasi rientra tra le assenze non retribuite previste dal già richiamato art. 36 dell'A.C.N. vigenete;
- 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

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Patrizia CORRADINI
F.TO CORRADINI

*Archivio: IV.4.1.3
Cod. delega: PER/CPD/3*

TR/sg

Segue determinazione n. 982/000/PER/11/0298 del 4 agosto 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 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 4 AGOSTO 2011</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	