

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.	
1273	000	PER	11	0146	7 OTTOBRE 2011

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

Viste la domanda presentata dai dipendenti:

DIPENDENTE			CORSO		
NOMINATIVO	QUALIFICA	S.O.C.	TITOLO	LUOGO	DATA/E
ALBERTI Alberto BRUNI Margherita	Direttore	Oculistica	XXXVI Riunione S.O.N.O.	Pinerolo	30 settembre e 1° ottobre 2011
GARBACCIO Paolo	Dirig. Medico	Pediatria - Bra	Corso Universitario di Alta Formazione in "Allergologia e Immunologia Pediatrica"	Terme di Comano	10, 11, 12, 13,14, 15 ottobre 2011
MARCARINO Tiziana	I.P.	Oncologia	Disfagia e malnutrizione nel paziente neurologico	Alba	1° ottobre 2011
MOSCA Maria	Ostetrica	Ost/Gin	Gravidanza fisiologica, diabete e allo immunizzazione: monitoraggio biofisico fetale	Cairo Montenotte	1° ottobre 2011
			Diabete gestazionale	Pollenzo	5 novembre 2011
MARCHIORI Fulvio BORNENGO Daniela	I.P. TSLB	D.S.M. Lab. Analisi	Mobbing, sintomi e conseguenze, aspetti giuridici e psicologici	Fossano	21 ottobre 2011
BORNENGO Daniela	TSLB	Lab. Analisi	Motivazioni, emozioni e dinamiche relazionali nel contesto lavorativo	Fossano	18 novembre 2011
			Violenza sessuale, pedofilia e stalking		16 dicembre 2011

Segue determinazione n. 1273/000/PER/11/0146 del 7 ottobre 2011

Rilevata la congruità e la pertinenza delle iniziative formative rispetto all'attività dei Servizi di appartenenza;

Ritenuto di:

- ✓ dover concedere ai predetti dipendenti di partecipare, in orario di servizio, (ora per allora, con riferimento alle iniziative che hanno già avuto svolgimento), ai corsi innanzi individuati, secondo la 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 in qualità di Responsabile della S.O.S. O.S.R.U.;

D E T E R M I N A

- di riconoscere, 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, ai dipendenti sopra citati, già preventivamente autorizzati dai propri responsabili di servizio, la partecipazione, in regime di aggiornamento professionale in orario di servizio, ai corsi in premessa descritti e per i motivi indicati in premessa;
- 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: PER/OSR/7
TR/lm*

Segue determinazione n. 1273/000/PER/11/0146 del 7 ottobre 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 _____</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	