

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

i:\deliberè\delibere da pubblicare\delib2011\1289.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.	
1289	000	PER	11	0379	12 OTTOBRE 2011

O G G E T T O :

COLLOCAMENTO IN ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA, NON RETRIBUITA, DELLA DIPENDENTE D.N. (MATR. 2377), AI SENSI DELL'ART. 12 C.5 DEL CCNL INTEGRATIVO 7.04.1999.

**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 richiesta di aspettativa, per motivi di famiglia, non retribuita, per educazione ed assistenza a figli inferiori di anni 6, registrata al protocollo aziendale al n. 0049839 in data 12 settembre 2011, presentata dalla dipendente:

DIPENDENTE	QUALIFICA	STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE	PERIODO ASPETTATIVA	
			DAL	AL
D.N. (Matr. 2377)	CPS LOGOPEDISTA – D	S.O.C. R.R.F.	26/10/2011	13/12/2011

Rilevato che l'art. 12, comma 5, del C.C.N.L. Integrativo del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanità, stipulato il 07.04.1999, prevede la concessione di aspettativa per motivi di famiglia, per l'educazione e l'assistenza dei figli fino al compimento del sesto anno di età, non utile ai fini della retribuzione e dell'anzianità, ma utile ai fini degli accrediti figurativi per il trattamento pensionistico, ai sensi dell'art.1, comma 40, lettere a) e b) della Legge n.335/1995 e successive modificazioni ed integrazioni e nei limiti ivi previsti;

Visto il parere favorevole del Direttore f.f. S.O.C. R.R.F. Dott. Franco FRANZE';

Considerato che l'accoglimento della suddetta richiesta non comporta il superamento del limite massimo di aspettativa concedibile, ai sensi del vigente CCNL Comparto Sanità;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

Segue determinazione n. 1289/000/PER/11/0379 del 12 ottobre 2011

D E T E R M I N A

- di concedere, per i motivi indicati in premessa, aspettativa per motivi di famiglia, senza assegni, ai sensi dell'art. 12, comma 5 del C.C.N.L. Integrativo del C.C.N.L. Comparto Sanità 7.4.1999, alla dipendente:

DIPENDENTE	QUALIFICA	STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE	PERIODO ASPETTATIVA	
			DAL	AL
D.N. (Matr. 2377)	CPS LOGOPEDISTA – D	S.O.C. R.R.F.	26/10/2011	13/12/2011

- di dare atto che detto periodo non è computato ai fini della progressione di carriera, aumenti periodici, ma è utile ai fini degli accrediti figurativi per il trattamento pensionistico;
- 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

*Archivio: IV.2.1 F.P. 227/2011
Cod. delega: PER/III/8*

TR/sg

Segue determinazione n. 1289/000/PER/11/0379 del 12 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 <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 12 OTTOBRE 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>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	