

**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.	
40	000	PER	12	0010	17 GENNAIO 2012

**O G G E T T O :**

**RICONOSCIMENTO BENEFICI DI CUI ALL'ART. 33, COMMA 3, DELLA LEGGE N. 104/92 A MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE INTERNO (MATR. N. 80316).**

**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 Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/0036 del 23 novembre 2011, confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012;

Considerato che il medico specialista convenzionato ambulatoriale interno, matricola n. 80316, titolare di incarico a tempo indeterminato per n. 17 ore settimanali, ha chiesto – con nota dell'11/01/2012 prot. n. 0001583 - di usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge n. 104/92 per assistere la madre;

Verificato che la madre dello specialista in questione è stata riconosciuta dalla competente commissione medica come persona handicappata in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 4 della Legge 5.02.1992 n.104 e successive modificazioni ed integrazioni;

Preso atto che l'art. 37, comma 5, dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali del 29/07/2009 prevede che *"Agli specialisti ambulatoriali e ai professionisti si applicano le norme di cui al comma 3 dell'art. 33 della legge n. 104/92, in rapporto all'orario settimanale di attività."*;

Atteso che, in rapporto all'orario settimanale di incarico, allo specialista di che trattasi spettano 10 ore e 12 minuti al mese di permesso retribuito per assistere la madre, ai sensi dall'art. 33, comma 3, della legge n. 104/92;

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**

*Segue determinazione n. 40/000/PER/12/0010 del 17 gennaio 2012*

- di riconoscere allo specialista ambulatoriale interno, matricola n. 80316, 10 ore e 12 minuti al mese di permesso retribuito per assistere la madre, ai sensi dall'art. 33, comma 3, della legge n. 104/92;
- di dare atto che la presente determinazione non comporta maggiori oneri a bilancio;
- 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.4.1.1  
Cod. delega: PER/CPD/3  
TR/lm*

*Segue determinazione n. 40/000/PER/12/0010 del 17 gennaio 2012*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, 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 <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<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 <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>17 GENNAIO 2012</b></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><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	