

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 PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
84			12	0028	26 GENNAIO 2012

O G G E T T O :

NOMINA A TEMPO INDETERMINATO, IN QUALITA' DI OPERATORE SOCIO SANITARIO - CAT. BS DELLA SIG.RA ROBERTA BONGIOVANNI.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/00036 del 23 novembre 2011 confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012;

Vista la richiesta del Dirigente Servizio Infermieristico T.R.P.O., Dott.ssa M.Gabriella BROCIERO, di copertura di n.1 posto vacante di Operatore socio sanitario, per poter garantire gli attuali livelli assistenziali;

Rilevato che con atto n. 907/PER/PER/09/0295 del 5/06/2009 è stata approvata la graduatoria del concorso pubblico a n.2 posti di Operatore socio sanitario- Cat. Bs;

Ritenuto, pertanto, di utilizzare la suddetta graduatoria nominando a tempo indeterminato la Sig.ra: Roberta BONGIOVANNI;

Vista la Legge n.183 del 12.11.2011 (Legge di stabilità 2012);

Vista la DGR 14-1440 del 28.01.2011 e considerato che è stata rispettata la percentuale di copertura del 50% del turn over 2012, in seguito alle cessazioni delle dipendenti Emiliana PROTTO e Graziella TIBALDI;

Vista la DGR n.65-3252 del 30/12/2011

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

Sentito il Direttore Amministrativo ai sensi dell'art. 5, c. 1, del Regolamento di adozione e tenuta delle determinazioni dirigenziali approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

D E T E R M I N A

Segue determinazione n. 84/PER/PER/12/0028 del 26 gennaio 2012

- di nominare a tempo indeterminato, in prova, la sig.ra: Roberta BONGIOVANNI, in qualità di Operatore socio sanitario - Cat. Bs, per i motivi indicati in premessa;
- di esentare l'interessata dalla presentazione della documentazione di rito, in quanto già dipendente presso la ns. A.S.L.;
- di stipulare il contratto individuale di lavoro con la sig.ra Roberta BONGIOVANNI;
- di autorizzare la spesa di € 33.000,00 dando atto che i relativi costi faranno carico ai conti 3.10.08.12 – 3.10.08.14 – 3.10.08.15 – 3.10.08.16 e trovano copertura nel budget assegnato, per l'anno 2012, al servizio proponente;
- di dare atto che tale spesa afferisce ai conti soggetti al monitoraggio della spesa del personale così come stabilito dalla nota della Regione Piemonte prot. n. 4267/DB2000 del 11/02/2011 "CE preventivo 2011 – Bilancio provvisorio" e che nell'ambito del raggiungimento degli obiettivi di spesa del personale si terrà conto del presente provvedimento;
- 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 per presa visione:

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gianni BONELLI
F.TO BONELLI**

Archivio: IV.2.1 F.P. 1393/2012

Cod. delega: PER/I/3

TR/lm

Segue determinazione n. 84/PER/PER/12/0028 del 26 gennaio 2012

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 _____ Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____ Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____ Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____ <input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione	Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____ <hr/> Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____ <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</p> Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> _____ <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____ <input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione	Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 26 GENNAIO 2012 <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 <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	