

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.	
265	000	PER	12	0035	27 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O :

PERMESSO RETRIBUITO PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE FACOLTATIVO DIPENDENTI DIVERSI.

**IL DIRETTORE DELLA 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/11/00036 del 23 novembre 2011, confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012

Viste la domanda presentata dai dipendenti:

DIPENDENTE			CORSO		
NOMINATIVO	QUALIFICA	S.O.C.	TITOLO	LUOGO	DATA/E
GALLO Cristina MESSA Antonella SAVOIARDO Adriana	I.P. O.S.S.	Cure Domiciliari Ost/Gin Rianimazione	Le malattie sempre meno rare della medicina moderna. Malattie vascolari, coagulazione e contraccezione compatibile	S. Vittoria d'Alba	31 marzo 2012
FERRERO Silvana TURCO Olga	I.P.	Rianimazione	- Dalla donazione al prelievo: aspetti scientifici, normativi ed organizzativi. - Seminario di aggiornamento professionale sulla comunicazione nelle situazioni di richiesta di non opposizione al prelievo di organi a fine trapianto	Torino	14 e 15 marzo 2012 16 marzo 2012
DEMICHELIS Clara SALVETTI Annamaria	I.P.	Sala Op. Chir.	XVI Congresso Federazione Nazionale Collegi IPASVI. Professionisti nel cuore del futuro. Infermieri. La forza di una nuova cultura per il sistema salute	Bologna	22, 23 e 24 marzo 2012
CASSETTA Patrizia	Ostetrica Coord.	Ost/Gin	Parto pretermine: protocolli a confronto	Torino	24 febbraio 2012
VIBERTI Paola	I.P.	Diabetologia	Corso e Certificazione.	Torino	16 marzo 2012

Segue determinazione n. 265/000/PER/12/0035 del 27 febbraio 2012

			Conversation Map		
BERTELLO Caterina DUCA Silvia	T.S.L.B.	Lab. Analisi	Infezioni virali nel paziente trapiantato	Torino	1° marzo 2012

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. 265/000/PER/12/0035 del 27 febbraio 2012

<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	