



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale Cn2 "Alba - Bra"

delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1003.doc
tras\via\DE-MASI

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.	
1003	000	PER	12	0300	22 AGOSTO 2012

O G G E T T O :

PRESA D'ATTO DEL TRASFERIMENTO DALL'A.S.L. CN2 ALBA-BRA ALL'AZIENDA OSPEDALIERA CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO - DELLA SIG.RA ALESSANDRA DE MASI, COLLABORATORE PROF.LE SANITARIO - TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO CAT. D..

**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 Direttore Generale di cui al provvedimento n. 561/000/DIG/12/0013 del 7.05.2012;

Considerato che l'Azienda Ospedaliera Città della salute e della scienza di Torino ha accolto l'istanza di trasferimento della sig.ra Alessandra DE MASI, dipendente di questa A.S.L. a tempo indeterminato, nella posizione funzionale di Collaboratore prof.le sanitario - Tecnico sanitario di laboratorio biomedico;

Visto che con nota registrata al prot. aziendale n. 49342 del 13.08.2012 la suddetta dipendente ha comunicato il preavviso ed il relativo trasferimento a decorrere dall'1.10.2012;

Visto l'art. 19 del C.C.N.L. Integrativo 20.09.2001 del C.C.N.L. del Personale del Comparto Sanità stipulato il 7.4.1999;

Ritenuto di poter aderire alla richiesta dell'interessata, individuando nella data del 1° ottobre 2012, la decorrenza di detto trasferimento;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

D E T E R M I N A

- di prendere atto della domanda di mobilità volontaria presentata e di individuare nel 1° ottobre 2012 la data del trasferimento presso l'Azienda ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino, della sig.ra Alessandra DE MASI, Collaboratore prof.le sanitario - Tecnico sanitario

Segue determinazione n. 1003/000/PER/12/0300 del 22 agosto 2012

di laboratorio biomedico, ai sensi dell'art. 19, comma 3 del C.C.N.L. Integrativo Comparto Sanità del 20.09.2001;

- di dare comunicazione del presente provvedimento alla sig.ra Alessandra DE MASI;
- di trasmettere copia del presente atto all'Azienda Ospedaliera Città della salute e della scienza di Torino, per gli adempimenti di competenza.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE



Archivio: IV.2.1 F.P. 1057/2009

Cod. delega: PER/II/1

sgg

Segue determinazione n. 1003/000/PER/12/0300 del 22 agosto 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza</p> <p><input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione</p> <p><input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</p> <p>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 _____</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></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</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>	

