



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1255.doc

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.	
1255	000	PER	12	0167	12 OTTOBRE 2012

O G G E T T O :

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OBBLIGATORIO IN ORARIO DI SERVIZIO DIPENDENTI DIVERSI (SENZA RIMBORSO SPESE).

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

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. n. 561/000/DIG/12/0013 del 7 maggio 2012;

Viste la domanda presentata dai dipendenti:

DIPENDENTE			CORSO		
NOMINATIVO	QUALIFICA	S.O.C.	TITOLO	LUOGO	DATA/E
2540 1591 1416 1779 73689 1418 73726 2670 73484	Dirig. Medico Assist. Sociale C.P.S.E. I.P. Educ. Prof.le	SER.T.	Progetti Nazionale EY.DimMi: diagnosi e intervento precoce dell'uso di sostanze nei minori (5 ecm)	Torino	29 ottobre 2012
1598 1591 1418 73726 2670 2212 73447	Dirig. Psicologo Assist. Sociale Educ. Prof.le	SER.T.	Uso di sostanze: tra sanzione e promozione della salute. Esperienze, nuove collaborazioni e buone prassi	Torino	26 novembre 2012
2074	Educ. Prof.le	D.S.M.	Valutazione della qualità dei servizi di salute mentale: un percorso di analisi condivisa con pazienti in qualità di	Asti	25 e 26 ottobre 2012

Segue determinazione n. 1255/000/PER/12/0167 del 12 ottobre 2012

			valutatori (6 ecm)		
73775	TSLB	Lab. Analisi	Nuovi test diagnostici per le malattie dell'apparato digerente: calprotectina ed elastasi fecale dal clinico al laboratorio	Moncalieri	19 ottobre 2012
78025 70576	TSLB	Lab. Analisi	Corso di formazione sulla donazione di organi e tessuti	Moncalieri	3 ottobre 2012
2011 1735	Coll. Amm. Esp.	Assistenza legale	Marche e brevetti nel settore enologico	Alba	12 ottobre 2012 (3 ore al mattino)
			Il patto di famiglia per l'impresa e le successioni	Grinzane Cavour	26 ottobre 2012 (al pomeriggio)
1594	Tec. Prevenz.	S.I.A.N.	Implementazione sistema informativo acque. Gruppo di miglioramento	Torino e Cuneo	5, 10, 11 e 19 ottobre 2012
78006 70956	I.P.	P.S. - Bra	La dimissione della persona con lesione midollare dall'unità spinale. Problematiche ed integrazione con il territorio	Torino	12 ottobre 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.;

DETERMINA

- 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



Archivio: IV.2.16.1
Cod. delega: PER/OSR/8
TR/ln

Segue determinazione n. 1255/000/PER/12/0167 del 12 ottobre 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> <p align="center">_____</p> <p>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>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<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 align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></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>

Department of the Treasury, Internal Revenue Service

<p>1. Name of the estate or trust</p>	<p>2. Identification number of the estate or trust</p>
<p>3. Name of the decedent or grantor</p>	<p>4. Name of the fiduciary</p>
<p>5. Address of the estate or trust</p>	<p>6. Address of the fiduciary</p>
<p>7. Date of the decedent's or grantor's death</p>	<p>8. Date of the fiduciary's appointment</p>
<p>9. Name of the estate or trust</p>	<p>10. Name of the fiduciary</p>
<p>11. Name of the estate or trust</p>	<p>12. Name of the fiduciary</p>
<p>13. Name of the estate or trust</p>	<p>14. Name of the fiduciary</p>
<p>15. Name of the estate or trust</p>	<p>16. Name of the fiduciary</p>
<p>17. Name of the estate or trust</p>	<p>18. Name of the fiduciary</p>
<p>19. Name of the estate or trust</p>	<p>20. Name of the fiduciary</p>
<p>21. Name of the estate or trust</p>	<p>22. Name of the fiduciary</p>
<p>23. Name of the estate or trust</p>	<p>24. Name of the fiduciary</p>
<p>25. Name of the estate or trust</p>	<p>26. Name of the fiduciary</p>
<p>27. Name of the estate or trust</p>	<p>28. Name of the fiduciary</p>