



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1279.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.	
1279	000	PER	12	0393	19 OTTOBRE 2012

O G G E T T O :

CONGEDO AI SENSI ART. 42, COMMA 5 DEL D.LGS 151/2001, A DIPENDENTE (MATR. 1293).

**I L D I R E T T O R E D E L L A
S.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale Supplente – Direttore Sanitario di cui al provvedimento n. 1273/000/DIG/12/0029 del 18.10.2012;

Vista la richiesta di congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 151/2001, presentata dalla dipendente:

Matr. n. 1293, CPS Infermiere, a tempo indeterminato, dallo 01/11/2012 allo 30/11/2012, per assistere il marito, convivente in situazione di gravità;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

D E T E R M I N A

- di concedere congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5 del D.Lgs. 151/2001: dallo 01/11/2012 allo 30/11/2012, alla dipendente Matr.1293, Collaboratore prof.le sanitario – Infermiere, a tempo indeterminato;
- di dare atto che detto periodo sarà computato ai fini dell'anzianità di servizio, esclusi gli effetti relativi alle ferie ed alla tredicesima mensilità e sarà corrisposta una indennità corrispondente all'ultimo stipendio spettante, fatti salvi i limiti massimi indicati nel citato art. 42, comma 5 e che il periodo medesimo sarà coperto da contribuzione figurativa.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE
SOC AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE



Archivio: IV.2.1 F.P. 1436/2012

Cod. delega: PER/III/7 TR/1

Segue determinazione n. 1279/000/PER/12/0393 del 19 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 <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <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 _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <hr/> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE 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>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO</p>		
<p align="center">CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="145 1122 794 1435"> <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> </td> <td data-bbox="799 1122 1453 1435"> <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, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p> </td> </tr> </table> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO</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 <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, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</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 <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, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>		