



**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

*i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2013\0338.doc  
PermessoLegge104REVISIONE*

**Determinazione Direttoriale**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
338	000	PER	13	0110	21 MARZO 2013

**O G G E T T O :**

**PERMESSI AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 A DIPENDENTE (MATR. 2324)**

**IL DIRETTORE  
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 (registrata al protocollo aziendale al n°0012427 in data 28/02/2013) di permessi mensili, ai sensi della Legge 5.02.1992 n.104 della dipendente (Matr.2324), Dirigente medico, a tempo indeterminato, per assistenza al figlio, essendo persona nelle condizioni di cui all'art.3, comma 3, Legge 5 febbraio 1992 n.104, come risulta dal verbale redatto dalla Commissione Medica della S.O.C. Medicina Legale dell'A.S.L. CN2 di Alba, con data revisione nel mese di Aprile 2013;

Vista la Legge n.104 del 5.2.1992, Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione e i diritti delle persone handicappate;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

**D E T E R M I N A**

- di concedere alla dipendente: Matr. 2324, Dirigente medico, a tempo indeterminato, giorni tre di permesso mensile, con assegni interi, per il periodo 1.04.2013-30.04.2013, data di rivedibilità, ai sensi della Legge 05.02.1992 n. 104, per i motivi indicati in premessa.

Letto, approvato e sottoscritto.



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

Allegato: IV.2.1 F.P. 901/2009

Archivio: PER/III/7

TR/mm *mm - mm*

*Segue determinazione n.338/000/PER/13/0110 del 21 MARZO 2013*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, 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 <b>Collegio Sindacale</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b></p> <hr/> <p align="center"><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b></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"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></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 <b>non</b> 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><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i></p>	