

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4****N. 630/AV4 DEL 27/10/2015****Oggetto: SIGG.RI Z.I. – I.A. – C. M. C.P.S. INFERMIERI CAT. D) MOBILITÀ PER  
COMPENSAZIONE. NULLA OSTA SIG. Z.I. ACCOGLIMENTO SIG. C.M.****IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4****- . . . -**

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

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

1. Di prendere atto che hanno inoltrato domanda congiunta di mobilità di compensazione, prevista dall'art. 19 CCNL Integrativo Comparto Sanità del 07/04/1999 e dall'art. 21 c. 5 CCNL Comparto Sanità 2002/2005, i C.P.S. Infermieri cat. D) a tempo indeterminato sottoelencati con le provenienze e le destinazioni a fianco di ciascuno indicate:

Nominativo	Azienda di Provenienza	Azienda di destinazione
Zinni Ivan	ASUR Marche Area Vasta 4 Fermo	Policlinico Tor Vergata di Roma
Indoni Alessia	Policlinico Tor Vergata di Roma	ASUR Marche Area Vasta 3 Macerata
Cannella Michele	ASUR Marche Area Vasta 3 Macerata	ASUR Marche Area Vasta 4 Fermo

2. Di dare atto che è stata concordata con il Policlinico Tor Vergata di Roma e con l'ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata quale decorrenza contestuale della mobilità di compensazione dei Sig.ri Zinni Ivan, Indoni Alessia e Cannella Michele la data del 01°/11/2015, precisando che ciascuna Azienda adotterà i provvedimenti di rispettiva competenza e provvederà successivamente a notificarli alle altre Aziende coinvolte nella procedura di mobilità;
3. Di esprimere dal 01°/11/2015 il nulla osta, ai sensi dell'art. 19 CCNL Integrativo del CCNL Comparto Sanità del 07/04/99 e dell'art. 21 c. 5 CCNL 2002/2005, alla mobilità presso il Policlinico Tor Vergata di Roma del dipendente a tempo indeterminato con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) Sig. ZINNI IVAN e di accogliere,

con la stessa decorrenza, la mobilità in compensazione del Sig. CANNELLA MICHELE, dipendente di pari qualifica dell'ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata dando atto che, contestualmente, la Sig.ra Indoni Alessia transiterà dal Policlinico Tor Vergata di Roma all'ASUR MARCHE Area Vasta 3 di Macerata, ente di provenienza del Sig. Cannella Michele;

4. Di trasmettere il presente provvedimento agli interessati, al Policlinico Tor Vergata di Roma ed all'ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata;
5. Di dare atto che trattandosi di mobilità di compensazione dal presente atto non deriva impegno di spesa;
6. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s. m.

**Il Direttore Area Vasta n. 4**  
**Dott. Licio Livini**

La presente determina consta di n. 4 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**(U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE)**

**Normativa di riferimento:**

- Art. 19 CCNL Integrativo Comparto Sanità del 07/04/1999
- Art. 21 c. 5 CCNL Comparto Sanità 2002/2005;
- D. Lgs 165/2001 e s. m.i.;
- Determina DG/ASUR n. 527/2014 ad oggetto “*Approvazione delle Linee Guida e del Regolamento per la valutazione delle istanze di mobilità del personale del Comparto ex art. 30 del D. Lgs 165/2001*”;

Con nota Prot. n. 24490 del 18/05/2015 hanno inoltrato domanda congiunta di mobilità di compensazione, prevista dall’art. 19 CCNL Integrativo Comparto Sanità del 07/04/1999 e dall’art. 21 c. 5 CCNL Comparto Sanità 2002/2005, i C.P.S Infermieri cat. D) a tempo indeterminato sottoelencati con le provenienze e le destinazioni a fianco di ciascuno indicate:

Nominativo	Azienda di Provenienza	Azienda di destinazione
Zinni Ivan	ASUR Marche Area Vasta 4 Fermo	Policlinico Tor Vergata Roma
Indoni Alessia	Policlinico Tor Vergata Roma	ASUR Marche Area Vasta 3 Macerata
Cannella Michele	ASUR Marche Area Vasta 3 Macerata	ASUR Marche Area Vasta 4 Fermo

Con nota Prot. n. 187240/FMPERS del 26/05/2015 è stato chiesto al Dirigente S.P.S. Area Infermieristica/Ostetrica Dott. Mirco Gregorini, di esprimere un parere circa la richiesta dei suddetti dipendenti.

Con annotazione Prot. n. 189123/SPS del 28/05/2015, a margine della nota sopra indicata, il Dirigente del S.P.S. Area Infermieristica/Ostetrica Dott. Mirco Gregorini, ha espresso parere favorevole alla suddetta mobilità dal 1°/10/2015.

Si dà atto che è stata concordata, previa acquisizione dell’autorizzazione della Regione Lazio intervenuta con nota Prot. n. 536123 del 7/10/2015 (Prot. AV 4 n. 48271 del 14/10/2015), con il Policlinico Tor Vergata di Roma e l’ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata quale decorrenza contestuale della mobilità di compensazione dei Sig.ri Zinni Ivan, Indoni Alessia e Cannella Michele la data del 01°/11/2015, precisando che i dipendenti dovranno fruire del congedo ordinario maturato.

Si precisa che ciascuna Azienda adotterà i provvedimenti di rispettiva competenza provvedendo successivamente a notificarli alle altre Aziende coinvolte nella procedura di mobilità.

Si ritiene, pertanto, di poter esprimere il nulla osta ai sensi dell’art. 19 CCNL Integrativo del CCNL Comparto Sanità del 07/04/99 e dell’art. 21 c. 5 CCNL 2002/2005 alla mobilità di compensazione del Sig. Zinni Ivan presso il Policlinico Tor Vergata di Roma e del Sig. Cannella Michele presso l’ASUR Marche Area Vasta 4 di Fermo, a far data 01°/11/2015 dando atto che contestualmente la Sig.ra Indoni Alessia transiterà dal Policlinico Tor Vergata di Roma all’ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata, ente di provenienza del Sig. Cannella Michele.

Stante quanto sopra si predispone, per il Direttore di Area, il seguente schema di determina:

1. Di prendere atto che hanno inoltrato domanda congiunta di mobilità di compensazione, prevista dall’art. 19 CCNL Integrativo Comparto Sanità del 07/04/1999 e dall’art. 21 c. 5 CCNL Comparto Sanità

2002/2005, i C.P.S Infermieri cat. D) a tempo indeterminato sottoelencati con le provenienze e le destinazioni a fianco di ciascuno indicate:

Nominativo	Azienda di Provenienza	Azienda di destinazione
Zinni Ivan	ASUR Marche Area Vasta 4 Fermo	Policlinico Tor Vergata di Roma
Indoni Alessia	Policlinico Tor Vergata di Roma	ASUR Marche Area Vasta 3 Macerata
Cannella Michele	ASUR Marche Area Vasta 3 Macerata	ASUR Marche Area Vasta 4 Fermo

- Di dare atto che è stata concordata con il Policlinico Tor Vergata di Roma e con l'ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata quale decorrenza contestuale della mobilità di compensazione dei Sig.ri Zinni Ivan, Indoni Alessia e Cannella Michele la data del 01°/11/2015, precisando che ciascuna Azienda adotterà i provvedimenti di rispettiva competenza e provvederà successivamente a notificarli alle altre Aziende coinvolte nella procedura di mobilità;
- Di esprimere dal 01°/11/2015 il nulla osta, ai sensi dell'art. 19 CCNL Integrativo del CCNL Comparto Sanità del 07/04/99 e dell'art. 21 c. 5 CCNL 2002/2005, alla mobilità presso il Policlinico Tor Vergata di Roma del dipendente a tempo indeterminato con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) Sig. ZINNI IVAN e di accogliere, con la stessa decorrenza, la mobilità in compensazione del Sig. CANNELLA MICHELE, dipendente di pari qualifica dell'ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata dando atto che, contestualmente, la Sig.ra Indoni Alessia transiterà dal Policlinico Tor Vergata di Roma all'ASUR MARCHE Area Vasta 3 di Macerata, ente di provenienza del Sig. Cannella Michele;
- Di trasmettere il presente provvedimento agli interessati, al Policlinico Tor Vergata di Roma ed all'ASUR Marche Area Vasta 3 di Macerata;
- Di dare atto che trattandosi di mobilità di compensazione dal presente atto non deriva impegno di spesa;
- Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s. m.

## Il Responsabile del Procedimento

*Dott.ssa Annamaria Quinzi*

## Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane

*Dott.ssa Oriana Andrenacci*

Per il parere infrascritto:

### **RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO di GESTIONE**

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, attesta che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

#### **Il Direttore U.O.C. Bilancio**

*Dott. Luigi Stortini*

#### **Il Responsabile UOS Controllo di Gestione**

*Dott. Luigi Stortini*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.