

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 29/AV4 DEL 20/01/2017**

Oggetto: SIG.RI F.L. E S.M. C.P.S. INFERMIERI CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO AREA VASTA 4 E ASL 2 OLBIA. MOBILITÀ PER COMPENSAZIONE. NULLA OSTA E ACCOGLIMENTO.

**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 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 del 21/04/2004, alla mobilità presso l'ASL 2 di Olbia della Sig.ra FURBO LORENZA, dipendente a tempo indeterminato con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D), e di accogliere, con la stessa decorrenza, la mobilità in compensazione del Sig. SILVESTRI MASSIMO, dipendente di pari qualifica dell'ASL 2 di Olbia;
2. Di stabilire, come concordato con l'ASL 2 di Olbia, quale data di decorrenza della presente mobilità il 1°/04/2017, precisando che i dipendenti assumeranno servizio previa fruizione dell'intero congedo ordinario residuo maturato nell'azienda di provenienza;
3. Di trasmettere il presente provvedimento agli interessati ed all'ASL 2 di Olbia;
4. Di dare atto che trattandosi di mobilità di compensazione dal presente atto non deriva impegno di spesa;
5. 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.3 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 del 21/04/2004;
- 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 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.”;*

Con nota prot.n. 35750 del 20/07/2016 la Sig.ra Furbo Lorenza, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) e il Sig. Silvestri Massimo, dipendente di pari qualifica dell'ASL 2 Olbia, hanno inoltrato domanda congiunta di mobilità di compensazione prevista dall'art. 21 c. 5 CCNL Comparto Sanità del 21/04/2004.

Con nota prot. n. 298155 del 05/08/2016 è stato chiesto al Dirigente Servizio Professioni Sanitarie Area Infermieristica/Ostetrica, Dr. Mirco Gregorini, di esprimere un parere circa la richiesta dei suddetti dipendenti.

Con annotazione a margine della sopracitata nota il Dirigente del S.P.S. Area Infermieristica/Ostetrica, Dr. Mirco Gregorini, in data 14/09/2016, ha espresso parere favorevole alla richiesta, proponendo quale decorrenza della mobilità di compensazione il 1° aprile 2017.

Si dà atto che, in seguito ad accordi intercorsi con l'ASL 2 di Olbia, è stata concordata quale decorrenza della suddetta mobilità la data del 1°/04/2017.

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 del 21/04/2004 alla mobilità di compensazione dei suddetti dipendenti con decorrenza 1°/04/2017, precisando che gli stessi assumeranno servizio previa fruizione dell'intero congedo ordinario residuo maturato nell'azienda di provenienza.

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

1. Di 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 del 21/04/2004, alla mobilità presso l'ASL 2 di Olbia della Sig.ra FURBO LORENZA, dipendente a tempo indeterminato con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D), e di accogliere, con la stessa decorrenza, la mobilità in compensazione del Sig. SILVESTRI MASSIMO, dipendente di pari qualifica dell'ASL 2 di Olbia;
2. Di stabilire, come concordato con l'ASL 2 di Olbia, quale data di decorrenza della presente mobilità il 1°/04/2017, precisando che i dipendenti assumeranno servizio previa fruizione dell'intero congedo ordinario residuo maturato nell'azienda di provenienza;
3. Di trasmettere il presente provvedimento agli interessati ed all'ASL 2 di Olbia;
4. Di dare atto che trattandosi di mobilità di compensazione dal presente atto non deriva impegno di spesa;

5. 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 f.f. dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane

Dott. Michele Gagliani

Per il parere infrascritto:

UOC BILANCIO e UO CONTROLLO di GESTIONE

I sottoscritti, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, per quanto di competenza, attestano che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

Il Direttore U.O.C. Bilancio

Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente Amministrativo Controllo di Gestione

Dott. Daniele Rocchi

- ALLEGATI -

Nessun allegato.



REGIONE MARCHE

Numero 29/AV4

Data 20/01/2017

DETERMINA N. 29/AV4 DEL 20/01/2017

SIG.RI F.L. E S.M. C.P.S. INFERMIERI CAT. D) A TEMPO INDETERMINATO AREA VASTA 4 E ASL 2 OLBIA. MOBILITÀ PER COMPENSAZIONE. NULLA OSTA E ACCOGLIMENTO.

PUBBLICAZIONE:

dal 20/01/2017 al 03/02/2017

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 20/01/2017
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI ☒ NO ☐

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

20/01/2017

Stefania Pazzi

Collegio Sindacale: inviata con nota del _____

Atto soggetto al controllo della Regione: SI ☐ NO ☒

Inviato con nota n. _____ del _____