

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 812/AV4 DEL 15/11/2016**

**Oggetto: MOBILITA' COMPENSAZIONE INFERMIERI SIG.RI N.M., S.V. P. A.  
RINUNCIA SIG. S.V.. PRESA ATTO INEFFICACIA DETERMINA N. 719/2016 DAL  
31/10/2016.**

**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 con nota pervenuta all'Area Vasta 4 in data 31/10/2016, il Sig. Saccinto Valerio ha comunicato la rinuncia alla 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, con i colleghi C.P.S Infermieri cat. D) a tempo indeterminato Nespeca Mauro e Piazzolla Alessandra con le provenienze e le destinazioni a fianco di ciascuno indicate, mobilità autorizzata con determina n. 719/AV4 del 17/10/2016:

Nominativo	Azienda di Provenienza	Azienda di destinazione
Nespeca Mauro	Area Vasta 3 Macerata	Area Vasta 4 Fermo ASUR Marche
Piazzolla Alessandra	Area Vasta 4 Fermo ASUR Marche	ASL BAT Barletta-Andria-Trani
Saccinto Valerio	ASL BAT Barletta-Andria-Trani	Area Vasta 3 Macerata

2. Di dare atto che in seguito alla rinuncia del Sig. Saccinto Valerio di cui al precedente punto 1), trattandosi di mobilità volontaria, la determina n. 719/AV4 del 17/10/2016 ha perso efficacia giuridica dal 31/10/2016, data della comunicazione del Sig. Saccinto;
3. Di trasmettere il presente provvedimento agli interessati, all'Area Vasta 3 ed all'ASL BAT di Barletta-Andria-Trani;
4. 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  
Dr. 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 determina n. 719/AV4 del 17/10/2016 si è preso atto che con nota Prot. n. 26732 del 30/05/2016 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
Nespeca Mauro	Area Vasta 3 Macerata	Area Vasta 4 Fermo ASUR Marche
Piazzolla Alessandra	Area Vasta 4 Fermo ASUR Marche	ASL BAT Barletta-Andria-Trani
Saccinto Valerio	ASL BAT Barletta-Andria-Trani	Area Vasta 3 Macerata

Con lo stesso provvedimento è stato espresso dal 1°/11/2016 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 l’ASL BAT di Barletta-Andria-Trani della dipendente a tempo indeterminato con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D) Sig.ra PIAZZOLLA ALESSANDRA ed è stata accolta, con la stessa decorrenza, la mobilità in compensazione del Sig. NESPECA MAURO, dipendente di pari qualifica dell’Area Vasta 3 dando atto che, contestualmente, il Sig. Saccinto Valerio sarebbe transitato dall’ASL BAT di all’Area Vasta 3, ente di provenienza del Sig. Nespeca Mauro.

Con nota del 31/10/2016, pervenuta all’Area Vasta 4 con e-mail di pari data inoltrata dal S.P.S. dell’Area Vasta 3, (Prot. 51596 del 2/11/2016) il Sig. Saccinto Valerio ha comunicato di rinunciare al cambio di compensazione con i colleghi Nespeca Mauro e Piazzolla Alessandra per gravi motivi familiari legati agli eventi sismici.

Di conseguenza, stante il carattere volontario della mobilità di compensazione, la determina n. 719/AV4 del 17/10/2016 ha perso efficacia giuridica dal momento in cui il Sig. Saccinto ha manifestato la volontà di rinunciare alla stessa.

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

1. Di prendere atto che con nota pervenuta all’Area Vasta 4 in data 31/10/2016, il Sig. Saccinto Valerio ha comunicato la rinuncia alla 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, con i colleghi C.P.S Infermieri cat. D) a tempo indeterminato Nespeca Mauro e Piazzolla Alessandra con le provenienze e le destinazioni a fianco di ciascuno indicate, mobilità autorizzata con determina n. 719/AV4 del 17/10/2016:

Nominativo	Azienda di Provenienza	Azienda di destinazione
Nespeca Mauro	Area Vasta 3 Macerata	Area Vasta 4 Fermo ASUR Marche

Piazzolla Alessandra	Area Vasta 4 Fermo ASUR Marche	ASL BAT Barletta-Andria-Trani
Saccinto Valerio	ASL BAT Barletta-Andria-Trani	Area Vasta 3 Macerata

2. Di dare atto che in seguito alla rinuncia del Sig. Saccinto Valerio di cui al precedente punto 1), trattandosi di mobilità volontaria, la determina n. 719/AV4 del 17/10/2016 ha perso efficacia giuridica dal 31/10/2016, data della comunicazione del Sig. Saccinto;
3. Di trasmettere il presente provvedimento agli interessati, all'Area Vasta 3 ed all'ASL BAT di Barletta-Andria-Trani;
4. 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 Quinzì***Il Direttore f.f. dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane***Dott. Michele Gagliani*

Per il parere infrascritto:

**U.O.C. BILANCIO e U.O. CONTROLLO di GESTIONE**

I sottoscritti, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, attestano, per quanto di competenza, 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.