

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**

VIA NIZZA,146-84124-SALERNO

### **DELIBERAZIONE**

Proposta:

Proponente: **UOC Gestione Risorse Umane**

#### **Provvedimento con Esecutività:**

|          |                          |  |
|----------|--------------------------|--|
|          | <b>Ordinaria</b>         |  |
| <b>X</b> | <b>Immediata</b>         | <b>Motivazione: Per consentire l' immediata esecutività di quanto contenuto.</b> |
|          | <b>Altre fattispecie</b> | <b>Come indicato nel corpo del provvedimento.</b>                                |

**Oggetto: Mobilità per compensazione dipendenti Sigg.ri Buanne Andrea e Avella Michela - Assistenti Amministrativi - Area degli Assistenti.**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de **IL DIRETTORE/IL DIRIGENTE di UOC Gestione Risorse Umane**

### **PREMESSO**

che i dipendenti di seguito nominati, congiuntamente tra loro, hanno presentato istanza tendente ad ottenere mobilità per compensazione:

-sig.ra **Buane Andrea**, dipendente a tempo indeterminato di questa Asl, presso l'UOC Emergenza 118 - COT - sede di Nocera, con qualifica di Assistente Amministrativo;

-sig.ra **Avella Michela**, dipendente a tempo indeterminato presso l'ASL Napoli 2 Nord, in qualità di Assistente Amministrativo;

**Letto** l'art.30 del D.lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii;

il Capo V del CCNL 2019/2022 del 02.11.2022 per il Personale Comparto Sanità, rubricato "Mobilità" e in particolare, l'art. 63 concernente: "Integrazione ai criteri per la mobilità volontaria del personale";

**Considerato** che, la compensazione de qua non comporta costi aggiuntivi per l'Azienda, perché relativa ad un posto di ruolo ascrivibile al medesimo profilo professionale e categoria, e né pregiudizio al buon andamento del servizio, perché suffragata dalla garanzia della condizione di reciprocità nella sua applicazione;

**Ritenuto**, pertanto, poter procedere all'accoglimento di tale richiesta;

### **ATTESTATO:**

che il presente provvedimento, alla stregua dell' istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall' art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

### **ATTESTATA:**

che la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l' adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, a che con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell' Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la

pubblicazione nei modi di legge;

**DICHIARATO:**

che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è depositata e custodita agli uffici del Dipartimento/U.O. proponente;

che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l'atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonché coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente.

**Il Responsabile del procedimento dichiara:**

l'insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'articolo 6 bis della Legge n.241/90 in relazione al citato provvedimento e l'aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione.

**PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

- di accogliere l'istanza di mobilità in entrata, con **assegnazione presso l'UOC Emergenza 118 - COT - sede di Nocera**, della Sig.ra Avella Michela, dipendente a tempo indeterminato dell'Asl Napoli 2 Nord, in qualità di Assistente Amministrativo, congiuntamente all'accoglimento, da parte della medesima Azienda, dell'istanza di trasferimento del sig. Buanne Andrea, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, presso l'UOC Emergenza 118 - COT - sede di Nocera, con qualifica di Assistente Sociale;
- di dare atto che la compensazione de qua non comporta costi aggiuntivi per l'Azienda;
- di dare atto che il trasferimento in argomento sarà operativo dalla data di effettiva immissione in servizio, con decorrenza preventivamente concordata fra le medesime Aziende;
- di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
- di inviare il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi della normativa vigente, ed agli interessati.

**IL DIRETTORE \ DIRIGENTE UOC Gestione Risorse Umane - [ Zito Mariavincenzina ]**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**IN VIRTÙ** dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 322 del 21/06/2022 e D.P.G.R.C. n. 110 del 04/08/2022;

**Vista** la proposta formulata dal Direttore/Dirigente proponente alla stregua dell'istruttoria compiuta dallo stesso e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell' espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione , nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20\94 e successive modifiche;

**Acquisiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

**PARERI:**

|          |                   |
|----------|-------------------|
| <b>X</b> | <b>Favorevole</b> |
|----------|-------------------|

|  |                       |
|--|-----------------------|
|  | <b>Non Favorevole</b> |
|--|-----------------------|

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Germano Perito FIRMATO

|          |                   |
|----------|-------------------|
| <b>X</b> | <b>Favorevole</b> |
|----------|-------------------|

|  |                       |
|--|-----------------------|
|  | <b>Non Favorevole</b> |
|--|-----------------------|

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Primo Sergianni FIRMATO

## **DELIBERA**

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- di approvare la proposta formulata che qui si intende integralmente riportata;
- di trasmettere il presente provvedimento ai destinatari indicati in proposta.

I documenti afferenti al seguente procedimento sono stati firmati digitalmente da:

Zito Mariavincenzina - proposta-approvata\_1.pdf - 05/12/2023 14:56:22

Perito Germano - proposta-approvata\_1\_1.pdf - 06/12/2023 19:35:52

Sergianni Primo - proposta-approvata\_1\_1\_1.pdf - 07/12/2023 18:47:08

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Ing.Gennaro Sosto

Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

Collegio Sindacale