

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1365/AV2 DEL 13/09/2018**

**Oggetto: Sig.a BONIFAZI LORETTA, Coll.re Prof.le – Assistente Sociale a tempo indeterminato: presa d'atto trasferimento presso l'Asur Marche - Area Vasta 3.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

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

**Vista** la Determina del Direttore Area Vasta n. 2 n. 1241/AV2 del 03/10/2015 “Atto di conferimento deleghe al Dirigente U.O.C. Gestione Risorse Umane Area Vasta 2”, in applicazione degli artt. 4 e 17 del D. Lgs. n. 165/2001;

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

**VISTE** le attestazioni dei Dirigenti del Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione per gli aspetti di competenza;

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

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto della nota prot. n. 112526 del 18/07/2018 con la quale questa Asur Marche - Area Vasta 2 ha espresso l'assenso al trasferimento presso l'Asur Marche - Area Vasta 3 della Sig.a Bonifazi Loretta, nata a Montegranaro (Fm) il 30/06/1983, dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di “Coll.re Prof.le – Assistente Sociale”, con decorrenza dal 1° Settembre 2018;
3. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda;
4. di dare atto che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

**Il Dirigente  
(Dott. Massimo Esposito)**

---

U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

I sottoscritti, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda.

Servizio Controllo di Gestione  
Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Maria Letizia Paris

---

U.O. Bilancio  
Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Antonella Casaccia

---

La presente determina consta di n. 3 pagine .

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. Supporto all'Area Politiche del Personale**

**Normativa di riferimento**

- C.C.N.L. dirigenza medica 8.6.2000

**Premesso** che la Sig.a Bonifazi Loretta, nata a Montegranaro (Fm) il 30/06/1983, è dipendente a tempo indeterminato di questa Area Vasta 2 nel profilo professionale di “Coll.re Prof.le – Assistente Sociale” e presta la propria attività lavorativa presso la U.O.C. Governo Clinico;

**Che** con nota prot. n. 96899 del 20/06/2018 la dipendente ha chiesto il nulla-osta al trasferimento presso l'Asur Marche – Area Vasta 3;

**Preso atto** del parere favorevole espresso dal Direttore della U.O.C. Governo Clinico, Dott. Giuliano Giovannetti;

**Atteso** che questa Amministrazione, con nota prot. n. 112526 del 18/07/2018, ha formalmente trasmesso all'Area Vasta 3 la comunicazione con la quale si esprime parere favorevole al trasferimento con decorrenza dal 1° Settembre 2018;

**Ritenuto** di dover prendere atto di quanto sopra;

**Per quanto sopra esposto si propone:**

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto della nota prot. n. 112526 del 18/07/2018 con la quale questa Asur Marche - Area Vasta 2 ha espresso l'assenso al trasferimento presso l'Asur Marche - Area Vasta 3 della Sig.a Bonifazi Loretta, nata a Montegranaro (Fm) il 30/06/1983, dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di “Coll.re Prof.le – Assistente Sociale”, con decorrenza dal 1° Settembre 2018;
3. di precisare che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda.

***Il Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Paola Cercamondi)***

---

***Il Responsabile dell'Istruttoria  
Sig.a Stefania Amagliani***

---

**- ALLEGATI -**

***Nessun allegato.***