

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 3**

**N. 1102 DEL
9 OTT. 2015**

**Oggetto: NULLA OSTA MOBILITA' OPERATORE SOCIO SANITARIO (CAT. BS) SIG.
SALVUCCI PIERGIOVANNI.**

**IL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 3**

-. - . -

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 della U.O.C. Controllo di Gestione e della U.O.C. Contabilità e Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione

- D E T E R M I N A -

1. Di esprimere il nulla osta al trasferimento del Sig. SALVUCCI PIERGIOVANNI, dipendente di questa Area Vasta in qualità di Operatore Socio Sanitario (Cat. Bs) a tempo indeterminato, presso l'Area Vasta n. 4 di Fermo, con decorrenza dall'01.12.2015 (ultimo giorno di servizio presso questa Area Vasta 30.11.2015), anziché con la decorrenza richiesta dal dipendente.
2. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell'Area Vasta.
3. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico dell'AV3, a norma dell'art. 28 della L.R. 26/1996, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n. 36/2013.
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
5. Di trasmettere altresì copia del presente provvedimento alla U.O.C. Gestione Risorse Umane per il seguito di competenza.

**U.O.C. Gestione Risorse Umane
Il Dirigente
Dr.ssa Adriana Carradorini**

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO CONTABILITA' E BILANCIO:

Vista la dichiarazione espressa dal funzionario proponente, si attesa che dalla presente determina non deriva alcuna spesa.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione
Paolo Gubbinielli

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio
Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 2 pagine di cui n. /// pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

Normativa ed atti di riferimento:

- Art. 30, comma 1, D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.;
- art. 19 C.C.N.L. Comparto Sanità 07.04.1999;
- art. 4 della Legge n. 114/2014, di conversione del D.L. n. 90/2014.

Motivazione:

L'art. 30 comma 1 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. cita testualmente "Le amministrazioni possono ricoprire posti vacanti in organico mediante passaggio diretto di dipendenti di cui all'art. 2, comma 2, appartenenti ad una qualifica corrispondente e in servizio presso altre amministrazioni, che facciano domanda di trasferimento, previo assenso dell'amministrazione di appartenenza."

Con istanza del 16.09.2015, acquisita al prot. n. 116809|ASURAV3|AFFGEN|A in pari data il Sig. SALVUCCI PIERGIOVANNI, dipendente di questa Area Vasta in qualità di Operatore Socio Sanitario (Cat. Bs) a tempo indeterminato, ha avanzato richiesta di nulla osta al trasferimento presso l'Area Vasta n. 4 di Fermo, possibilmente a decorrere dall'01.11.2015.

L'Area Vasta n. 4 di Fermo con nota prot. n. 39136|ASURAV4|FMPERS|P del 06.08.2015 ha comunicato di aver approvato la graduatoria di mobilità ASUR ed individuato il Sig. Salvucci quale avente titolo alla stipula del contratto.

Il Dirigente delle Professioni Sanitarie, con nota apposta in calce alla comunicazione del dipendente, ha espresso parere favorevole al trasferimento a decorrere dall'01.12.2015, esclusivamente con sostituzione del Sig. Salvucci con altra unità a tempo indeterminato; tenuto conto della concessione del nulla osta preventivo alla mobilità in uscita con nota del 02.02.2015 ID n. 446061|AFFGEN, del breve preavviso dato dal dipendente e della programmazione occupazionale per l'anno in corso, si ritiene di poter esprimere l'assenso al trasferimento a decorrere dall'01.12.2015 (ultimo giorno di servizio presso questa Area Vasta 30.11.2015), come da parere del Dirigente delle Professioni Sanitarie.

Si ritiene pertanto di adottare apposito provvedimento volto alla concessione del nulla osta del trasferimento della dipendente, con la decorrenza sopra specificata.

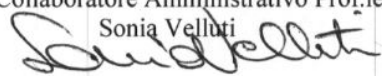
Il sottoscritto funzionario proponente dichiara la conformità alle normative in vigore e quindi la legittimità del presente provvedimento, nonché la sua regolarità procedurale, e che dal medesimo non derivano oneri di spesa.

Esito dell'istruttoria:

Per quanto sopra esposto, si propone al Dirigente della U.O.C. Gestione Risorse Umane l'adozione del seguente schema di determina:

1. Di esprimere il nulla osta al trasferimento del Sig. SALVUCCI PIERGIOVANNI, dipendente di questa Area Vasta in qualità di Operatore Socio Sanitario (Cat. Bs) a tempo indeterminato, presso l'Area Vasta n. 4 di Fermo, con decorrenza dall'01.12.2015 (ultimo giorno di servizio presso questa Area Vasta 30.11.2015), anziché con la decorrenza richiesta dal dipendente.
2. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell'Area Vasta.
3. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico dell'AV3, a norma dell'art. 28 della L.R. 26/1996, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n. 36/2013.
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..
5. Di trasmettere altresì copia del presente provvedimento alla U.O.C. Gestione Risorse Umane per il seguito di competenza.

Il Funzionario Responsabile della fase istruttoria
Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sonia Velluti



- ALLEGATI -

Nessun allegato.



REGIONE MARCHE

Numero 1102/AV3

Data 09/10/2015

DETERMINA N. 1102/AV3 DEL 09/10/2015

**NULLA OSTA MOBILITA' OPERATORE SOCIO SANITARIO (CAT. BS) SIG. SALVUCCI
PIERGIOVANNI.**

PUBBLICAZIONE:

dal 09/10/2015 al 23/10/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 09/10/2015
- 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

09/10/2015

Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 9-10-2015

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____