

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 588/AV4 DEL 17/08/2018**

**Oggetto: SIG. RA F.F. OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT. BS) A TEMPO  
INDETERMINATO. RICHIESTA COMANDO PRESSO ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-  
L'AQUILA. ASSENSO.**

**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, stante il parere favorevole espresso con note prot. 499604/24/07/2018/FMSPS e prot. 500481/27/07/2018/FMSPS dal Dirigente Infermiere Dr. Renato Rocchi, l'assenso al comando, ai sensi dell'art. 20 CCNL Integrativo del CCNL Comparto Sanità del 07/04/99, presso Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila della Sig.ra FABIANI FILOMENA, dipendente con qualifica di Operatore Socio Sanitario Cat. Bs) per la durata di un anno a decorrere dal 01/12/2018;
2. Di notificare il presente provvedimento all'interessata e all'Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila;
3. Di stabilire che gli emolumenti riferiti al comando saranno corrisposti, ai sensi del citato art. 20 c. 2, direttamente dall'Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona;
4. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii;
6. 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.3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**(U.O.C. SUPPORTO ALL'AREA POLITICHE DEL PERSONALE)**

Normativa di riferimento:

- art. 20 CCNL Integrativo CCNL Comparto Sanità del 7/04/1999;

Con nota prot. n. 33566 del 04/07/2018 la Sig.ra Fabiani Filomena, dipendente a tempo indeterminato in qualità di Operatore Socio Sanitario Cat. Bs), ha chiesto di essere mobilitata temporaneamente, tramite l'istituto del comando, presso l'Azienda Sanitaria Locale 1 di Avezzano-Sulmona-Aquila

Con deliberazione n. 1445 del 25/07/2018 l'ASL n. 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila ha espresso parere favorevole, per la durata di mesi dodici, al comando della Sig.ra Fabiani Filomena, dipendente a tempo indeterminato in qualità di OSS Cat. Bs) presso l'Area Vasta 4 di Fermo.

Con nota prot. -496919 del 13/07/2018 è stato chiesto al Dirigente Infermiere Dr. Renato Rocchi di esprimere un parere sulla richiesta della dipendente.

Con nota prot. 499604/24/07/2018/FMSPS il Direttore UOC Dirigente Area Infermieristica Ostetrica Dr. Rocchi Renato ha comunicato quanto segue: "...omissis... *Richiesta parere istanza di comando prodotta dalla dipendente Operatore Socio Sanitario Filomena Fabiani c/o Azienda Sanitaria 1 Avezzano-Sulmona. Riscontro alla nota n. 496919 del 13/07/2018.*

*In merito all'istanza in oggetto, lo scrivente, valutato lo stato complessivo delle risorse assegnate nella qualifica sia in ambito ospedaliero che territoriale, esprime parere favorevole alla concessione dell'istituto di cui all'oggetto a far data 1.10.2018..omissis..."*

Con nota prot. 500481/27/07/2018/FMSPS/FMSPS il Dirigente Infermiere Dr. Renato Rocchi ha comunicato: "...omissis...*oggetto: Richiesta parere su istanza di comando prodotta dalla dipendente Operatore Socio Sanitario Filomena Fabiani c/o Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona. Riscontro alla nota n. 496919 del 13/07/2018. Rettifica decorrenza.*

*In merito all'istanza in oggetto, lo scrivente, rivalutato lo stato complessivo delle risorse assegnate nella qualifica sia in ambito ospedaliero che territoriale, conferma il parere favorevole alla concessione dell'istituto di cui all'oggetto, ma modifica la decorrenza alla data 1.12.2018.....omissis..."*

Si dà atto che l'art. 20 del CCNL Integrativo del CCNL Comparto Sanità del 07/04/99 prevede che il comando presso altra Amministrazione, finalizzato alla mobilità, può essere disposto previo assenso delle Amministrazioni interessate, per un tempo determinato, in via eccezionale e con il consenso del dipendente alla cui spesa provvede direttamente a proprio carico l'azienda o l'amministrazione di destinazione, precisando che ai sensi del c.3 il posto lasciato disponibile dal dipendente comandato non può essere coperto per concorso o qualsiasi altra forma di mobilità.

Stante quanto sopra si propone, al Direttore di Area Vasta, il seguente schema di determina:

1. Di esprimere, stante il parere favorevole espresso con note prot. 499604/24/07/2018/FMSPS e prot. 500481/27/07/2018/FMSPS dal Dirigente Infermiere Dr. Renato Rocchi, l'assenso al comando, ai sensi dell'art. 20 CCNL Integrativo del CCNL Comparto Sanità del 07/04/99, presso Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila della Sig.ra FABIANI FILOMENA, dipendente con qualifica di Operatore Socio Sanitario Cat. Bs) per la durata di un anno a decorrere dal 01/12/2018;

2. Di notificare il presente provvedimento all'interessata e all'Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila;
3. Di stabilire che gli emolumenti riferiti al comando saranno corrisposti, ai sensi del citato art. 20 c. 2, direttamente dall'Azienda Sanitaria Locale 1 Avezzano-Sulmona;
4. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii;
6. 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 U.O.C.**

#### **Supporto all'Area Politiche del Personale**

*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 dell'Unità Operativa Complessa**

#### **Area Dipartimentale Contabilità, Bilancio e Finanza**

#### **Coordinatore di Area Vasta**

*Dott. Luigi Stortini*

#### **Il Dirigente Amministrativo Controllo di Gestione**

*Dott. Daniele Rocchi*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.