

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1139/AV2 DEL 25/07/2018**

**Oggetto: Dott.ssa TRAVAGLINI PAOLA, Dirigente Medico di Igiene e Sanità Pubblica  
a tempo indeterminato: modifica aspettativa.**

**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 richiesta della Dott.ssa Travaglini Paola, nata a Chieti il 08/11/1965, con la quale chiede di modificare l’aspettativa già concessa per espletamento incarico presso l’ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti, interrompendola dal 01/07/2018 e, contestualmente, autorizzare l’aspettativa per la durata del periodo di prova, essendo risultata vincitrice di pubblico concorso presso la stessa Azienda;
3. 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;
4. 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***

- art. 10 comma 8 C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 10/02/2004 integrativo del C.C.N.L. 8.6.2000,

**Premesso** che con determina n. 1404/AV2 del 31/10/2016 la Dott.ssa Travaglini Paola, nata a Chieti il 08/11/1965, Dirigente Medico di Igiene e Sanità Pubblica a tempo indeterminato, è stata collocata in aspettativa per espletamento incarico presso l’A.S.L. 2 Lanciano-Vasto-Chieti a far data dal 16/11/2016 e per tutta la durata dell’incarico;

**Preso atto** che tale incarico è stato più volte prorogato e sarebbe terminato il 15/07/2018;

**Preso atto**, altresì, della nota prot. n. 99901 del 26/06/2018 con la quale la Dott.ssa Travaglini Paola comunica di essere risultata vincitrice di pubblico concorso presso la stessa Azienda per cui chiede di interrompere l’aspettativa in corso dal 01/07/2018 e contestualmente iniziare l’aspettativa per espletamento periodo di prova;

**Ritenuto** di dover provvedere in merito, prendendo atto di quanto sopra esposto;

***Per quanto sopra esposto si propone:***

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. Di prendere atto della richiesta della Dott.ssa Travaglini Paola, nata a Chieti il 08/11/1965, Dirigente Medico di Igiene e Sanità Pubblica, con la quale chiede di modificare l’aspettativa già concessa per espletamento incarico presso l’ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti, interrompendola dal 01/07/2018 e, contestualmente, autorizzare l’aspettativa per la durata del periodo di prova, essendo risultata vincitrice di pubblico concorso presso la stessa Azienda.

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

---

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

---

**- ALLEGATI -**

***Nessun allegato.***