

**\DETERMINA DEL DIRETTORE  
DELL'AREA VASTA N° 5 ASCOLI PICENO – SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
N. 403/AV5 DEL 06/04/2018**

**Oggetto: Assenso alla mobilità di compensazione fra i Collaboratori Professionali Sanitari - Infermieri Sigg.ri Gallifuoco Michele e De Falco Gesualda .**

**IL DIRETTORE  
DELL'AREA VASTA N° 5 ASCOLI PICENO – SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

- . . . -

**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;

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

1. di esprimere ai sensi dell'art. 19 del CCNL 20.09.2001 e dell'art.21 – comma 5 del CCNL integrativo sottoscritto il 19.4.2004, il proprio assenso alla mobilità di compensazione fra i Sigg.ri Gallifuoco Michele e De Falco Gesualda , C.P.S. – Infermieri (Cat. D), dipendenti a tempo indeterminato rispettivamente presso questa Area Vasta e presso l'Asl Napoli 1 Centro;
2. di dare atto, che il contestuale trasferimento delle anzidette unità potrà intervenire dal 16.04.2018;
3. di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa a carico del Bilancio del corrente esercizio;
4. di notificare copia del presente provvedimento all'Asl Napoli 1 Centro e agli interessati;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
6. 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 s.m.i.
7. di dare atto che, a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo di questa Area Vasta.

**IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N°5**  
*(Avv. Giulietta Capocasa)*

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -****U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE – ASCOLI PICENO*****Normativa di riferimento:***

- *Art. 19 CCNL Comparto Sanità sottoscritto il 20.9.2001*
- *Art. 21 CCNL Comparto Sanità sottoscritto il 19.4.2004*
- *Determina n. 462/AV5 del 11/04/2017 “Recepimento ed Accettazione dell’Atto di Delega del Direttore Generale ASUR Marche di cui alla nota ASUR prot. n. 8969 del 21/03/2017”*

***Motivazione:***

Con istanza congiunta, acquisita al protocollo generale di questa Area Vasta in data 15/11/2017 prot. n. 84025, i Sigg.ri Gallifuoco Michele e De Falco Gesualda , C.P.S. – Infermieri (Cat. D) - dipendenti a tempo indeterminato rispettivamente presso questa Area Vasta e presso l’ASL Napoli 1 Centro, hanno chiesto di dare attuazione nei loro confronti alla mobilità di compensazione ai sensi del combinato disposto dall’art. 19 del CCNL sottoscritto il 20.9.2001e dall’art. 21 del CCNL sottoscritto il 19.04.2004 Area Comparto Sanità.

L’Asl Napoli 1 Centro, con determina n. 438 del 08/03/2018, ha espresso il proprio nulla osta al trasferimento dei C.P.S. – Infermieri Sigg.ri Gallifuoco Michele e De Falco Gesualda trasmessa a questa Amministrazione con prot. n. 19249 del 14/03/2018 e registrata in pari data al n. 20301 del ns. protocollo generale;

Il Dirigente delle Professioni Sanitarie di questa Area Vasta ha espresso parere favorevole alla mobilità fra le suddette unità e questa Area Vasta con prot. n. 25059 del 30/03/2018 ha proposto come data di trasferimento 16/04/2018 facendo presente che i Sigg.ri Gallifuoco Michele e De Falco Gesualda alla data del trasferimento devono avere un residuo ferie di pari consistenza.

L’art. 19 del CCNL sottoscritto il 20.9.2001 e l’art. 21 del CCNL sottoscritto il 19.4.2004 integrativi del CCNL del personale del Comparto Sanità sottoscritto il 7.4.1999, disciplinano l’istituto della mobilità.

In particolare il 5° comma dell’art. 21 del CCNL integrativo sottoscritto il 19.4.2004 espressamente prevede che “*nell’ambito della disciplina di cui all’art. 19 del CCNL integrativo del 20 settembre 2001, è tuttora consentita la mobilità di compensazione – all’interno del comparto – fra i dipendenti di corrispondente categoria, livello economico e profilo professionale, previo consenso dell’azienda od ente interessati*”.

Alla luce della suindicata normativa e alle motivazioni sopra riportate, questa Amministrazione, considerato che la mobilità di compensazione non comporta modifiche quali - quantitative nella dotazione organica aziendale, ritiene di esprimere il proprio assenso alla mobilità oggetto del presente provvedimento.

Per quanto sopra esposto;

**SI PROPONE**

1. di esprimere, ai sensi dell’art. 19 del CCNL 20.09.2001 e dell’art.21 – comma 5 del CCNL integrativo sottoscritto il 19.4.2004, il proprio assenso alla mobilità di compensazione fra i Sigg.ri

- Gallifuoco Michele e De Falco Gesualda, C.P.S. – Infermieri (Cat. D), dipendenti a tempo indeterminato rispettivamente presso questa Area Vasta e presso l'Asl Napoli 1 Centro;
2. di dare atto, per le motivazioni in premessa enunciate, che il contestuale trasferimento delle anzidette unità potrà intervenire con il prossimo 16.04.2018;
  3. di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa a carico del Bilancio del corrente esercizio;
  4. di notificare copia del presente provvedimento all'ASL Napoli 2 Centro e agli interessati;
  5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
  6. 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 s.m.i;
  7. di dare atto che a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo di questa Area Vasta.

**Il Responsabile del procedimento**  
(Dott. Francesco Tomassetti)

Il Dirigente UOC Gestione Risorse Umane attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore di Area Vasta

**Il Dirigente**  
**U.O.C. Gestione Risorse Umane**  
(Dott. Silvio Maria Liberati)

#### ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELL'U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento, attesta che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget

**Per Dirigente f.f.**  
**U.O.C. Attività Economico e Finanziarie**  
(Dott. Cesare Milani)

**- ALLEGATI -**

*La presente determina consta di n. 3 pagine senza alcun allegato*