

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

**Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D’Innocenzo**

**Decreto Presidente Regione Lazio n. T00204 del 03.12.2020**

**Deliberazione n. 1/D.G. del 07/12/2020**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

| <b>STRUTTURA PROPONENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>UOC AMM.NE DEL PERS. DIPENDENTE A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                               |
| <p>Oggetto: Avviso di Selezione interna, per titoli e colloquio, per il conferimento dell’Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica Interdistrettuale e Penitenziaria – Nomina Commissione esaminatrice.</p> <p>Estensore: Sig./Dott. Pascalizi Valentina</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |
| <p>Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell’art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n.165/2001, nonché garantendo l’osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all’art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell’Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell’art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.</p> <p>Responsabile del Procedimento: Dott. Pascalizi Valentina</p> <p>Data 08/04/2021 Firmato elettronicamente da Pascalizi Valentina</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 08/04/2021 Firmato elettronicamente da Serva Ornella</p> |                                                                                                                                                                               |
| <p>Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.</p> <p>Voce del conto economico su cui imputare la spesa:</p> <p>Autorizzazione: Senza impegno di spesa</p> <p>Data Dott.ssa Antonella Rossetti</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
| <p>Parere del Direttore Amministrativo</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 14/04/2021</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Dott.ssa Anna Petti</p> <p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Firmato elettronicamente da Petti Anna</p>           |
| <p>Parere del Direttore Sanitario</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 14/04/2021</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Dott.ssa Assunta De Luca</p> <p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Firmato elettronicamente da De Luca Assunta</p> |

**IL DIRIGENTE DELLA**

**UOC AMM.NE DEL PERS. DIPENDENTE A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI**

PREMESSO che:

- con deliberazione n. 26/DG del 15 Gennaio 2021, è stato indetto Avviso di Selezione interna, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica Interdistrettuale e Penitenziaria;
- il bando è stato pubblicato sul portale aziendale nella Sezione Bandi e Concorsi - Avvisi riservati al personale interno, pubblicato in data il 18/01/2021, e le domande di partecipazione dovevano pervenire entro e non oltre la data del 08/02/2021;

CONSIDERATO che con Deliberazione n. 320/DG del 25/03/2021 è stata disposta l'ammissione dei candidati alla procedura di che trattasi;

RILEVATA la necessità di procedere all'espletamento della procedura di selezione in argomento e, pertanto, di nominare la competente Commissione esaminatrice.

VISTE le indicazioni espresse dalla Direzione Aziendale in calce alla nota del 07 Aprile 2021, agli atti d'ufficio;

VISTO il D.P.R. n. 220/2001 "Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale";

RITENUTO di nominare la competente commissione esaminatrice nel modo che segue:

- Dr.ssa Agnese Barsacchi, Direttore Gestione Personale Assistenza, Asl Rieti (Presidente);
- Dr.ssa Barbara Porcelli, Direttore UOC Assistenza alla Persona – Asl Roma 2 (Componente);
- Dr.ssa Cinzia Sandroni, Direttore UOC Professioni Infermieristiche - ASL Roma 6 (componente);
- Dr.ssa M.Raffealla Balloni, Collaboratore Amministrativo, cat. D – Asl Rieti, (segretario);
- Dr.ssa Diana Angeletti, Collaboratore Amministrativo, cat. D – Asl Rieti, (segretario sostituto);

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

**PROPONE**

DI NOMINARE la Commissione esaminatrice relativa all' Avviso di selezione interna, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica Interdistrettuale e Penitenziaria indetto con deliberazione n. 26/DG del 15 Gennaio 2021:

- Dr.ssa Agnese Barsacchi, Direttore Gestione Personale Assistenza, Asl Rieti (Presidente);
- Dr.ssa Barbara Porcelli, Direttore UOC Assistenza alla Persona – Asl Roma 2 (Componente);
- Dr.ssa Cinzia Sandroni, Direttore UOC Professioni Infermieristiche - ASL Roma 6 (componente);
- Dr.ssa M.Raffealla Balloni, Collaboratore Amministrativo, cat. D – Asl Rieti, (segretario);
- Dr.ssa Diana Angeletti, Collaboratore Amministrativo, cat. D – Asl Rieti, (segretario sostituto);

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

☐

per esteso

☒

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

Dato atto che:

- il presente provvedimento è sottoscritto dal Direttore Amministrativo, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione del Direttore Generale n. 3/DG/2020 del 07.12.2020 con la quale è stata conferita apposita e formale delega, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 6, del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. allo svolgimento delle funzioni vicarie di Direttore Generale al Direttore Amministrativo, Dott.ssa Anna Petti, nei casi in cui dovessero ricorrere i presupposti di vacanza o assenza del Direttore Generale:

## **D E L I B E R A**

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Per il Direttore Generale  
Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Anna Petti