

**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. T00215 del 21.11.2017**

**Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**STRUTTURA PROPONENTE**

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

Oggetto: Presa atto dimissioni titolare Posizione Organizzativa “*Coordinamento Centrale dei percorsi di Continuità Assistenziale e di Case Management*”.

Estensore: Sig./Dott. Fiordeponi Maria Eugenia

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, L. 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.

Responsabile del Procedimento: Dott. Fiordeponi Maria Eugenia

Data 08/10/2020 Firmato elettronicamente da Fiordeponi Maria Eugenia

Il Dirigente: Dott. Serva Ornella

Data 09/10/2020 Firmato elettronicamente da Serva Ornella

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.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa:

Autorizzazione: Senza impegno di spesa

Data Dott.ssa Antonella Rossetti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 12/10/2020

Firmato elettronicamente da Petti Anna

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Assunta De Luca

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 13/10/2020

Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

## **IL DIRIGENTE DELLA**

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

PREMESSO che alla Dr.ssa LUNARI Paola, Collaboratore Professionale Sanitario -Infermiere -, con deliberazione 864\DG del 23 novembre 2018, è stato conferito l’incarico di Posizione Organizzativa “*Coordinamento Centrale dei percorsi di Continuità Assistenziale e di Case Management*” fino al 31/12/2019 e successivamente prorogato fino al 31 dicembre 2020;

VISTA la nota assunta la prot. n.61637 del 30 settembre 2020, con la quale la Dr.ssa LUNARI Paola, comunica le proprie dimissioni dall’incarico conferito, con decorrenza dal 1 ottobre 2020;

RITENUTO dover prendere atto delle dimissioni della Dr.ssa LUNARI Paola , quale titolare della Posizione Organizzativa “*Coordinamento Centrale dei percorsi di Continuità Assistenziale e di Case Management*”, con decorrenza dal 1 ottobre 2020;

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**

Per le motivazioni espresse in premessa

DI PRENDERE ATTO delle dimissioni della Dr.ssa LUNARI Paola con decorrenza dal 1 ottobre 2020, quale titolare della Posizione Organizzativa “*Coordinamento Centrale dei percorsi di Continuità Assistenziale e di Case Management*” conferito con deliberazione 864\DG del 23 novembre 2018;

DI TRASMETTERE il presente provvedimento al Dirigente del Dipartimento Aziendale delle Professioni Sanitarie.

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, L. 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;

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

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;

Oggetto: Presa atto dimissioni titolare Posizione Organizzativa “Coordinamento Centrale dei percorsi di Continuità Assistenziale e di Case Management”.

- 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.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marinella D’Innocenzo