

**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><br><i>UOC AMM.NE DEL PERS. DIPENDENTE A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Oggetto: Nomina Commissione Esaminatrice – Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto per Collaboratore Professionale Assistente Sociale, cat. D.</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 17/02/2021                                      Firmato elettronicamente da Pascalizi Valentina</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 17/02/2021                                      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 style="text-align: center;">Autorizzazione:    Senza impegno di spesa</p> <p>Data                                      Dott.ssa Antonella Rossetti</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p style="text-align: center;">Parere del Direttore Amministrativo</p> <p style="text-align: center;">favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 17/02/2021</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p style="text-align: center;">Dott.ssa Anna Petti</p> <p style="text-align: center;">non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Firmato elettronicamente da Petti Anna</p>           |
| <p style="text-align: center;">Parere del Direttore Sanitario</p> <p style="text-align: center;">favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 18/02/2021</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p style="text-align: center;">Dott.ssa Assunta De Luca</p> <p style="text-align: center;">non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">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. 1196/DG del 31 Dicembre 2019, così come modificata con deliberazione n. 154/DG del 19 febbraio 2020 e con deliberazione n. 205/DG del 27 febbraio 2020, è stato indetto Concorso Pubblico per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato, di n. 1 posto per Collaboratore Professionale Assistente Sociale, cat. D;
- il bando è stato pubblicato sul BUR Lazio n. 91 del 21 Luglio 2020 e per estratto sulla GURI n. 60 del 4 Agosto 2020 nonché in pari data nella sezione Concorsi del Portale Aziendale;
- che il termine per la presentazione delle domande è scaduto in data 3 Settembre 2020;

CONSIDERATO che con Deliberazione n. 1145/DG/2020 del 23/11/2020 è stata disposta l'ammissione dei candidati al Concorso in oggetto;

CONSIDERATO altresì che occorre procedere all'espletamento della procedura in argomento e pertanto di nominare la competente Commissione Esaminatrice;

VISTA la nota del 02/02/2021, con cui la Direzione Aziendale ha proceduto all'individuazione dei componenti della Commissione Esaminatrice, così come condiviso con il Collegio di Direzione, secondo le modalità previste nel bando di Concorso;

RITENUTO pertanto necessario, nominare la Commissione Esaminatrice, preposta all'espletamento del Concorso in oggetto, nel modo che segue:

- Dr.ssa Agnese Barsacchi – Dirigente delle Professioni sanitarie, Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni – (Presidente);
- Dr.ssa Annarita Mareri – Assistente Sociale, ASL Rieti (Componente)
- Dr.ssa Alessandra Angeletti – Assistente Sociale, ASL Rieti (Componente)
- Dr.ssa Federica Colasurdo - Collaboratore Amministrativo Cat. D, ASL Rieti (Segretario)
- Sig.ra Antonella Di Cesare – Assistente Amministrativo Cat. C, 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 preposta all'espletamento del Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto per Collaboratore Professionale Assistente Sociale, cat. D, nel modo che segue:

- Dr.ssa Agnese Barsacchi – Dirigente delle Professioni sanitarie, Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni – (Presidente);
- Dr.ssa Annarita Mareri – Assistente Sociale, ASL Rieti (Componente)
- Dr.ssa Alessandra Angeletti – Assistente Sociale, ASL Rieti (Componente)

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

Oggetto: Nomina Commissione Esaminatrice – Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto per Collaboratore Professionale Assistente Sociale, cat. D.

- Dr.ssa Federica Colasurdo - Collaboratore Amministrativo Cat. D, ASL Rieti (Segretario)
- Sig.ra Antonella Di Cesare – Assistente Amministrativo Cat. C, 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