

**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: Affidamento incarico di Responsabile U.O.S.D. “Reumatologia” – Dott. Paolo Scapato, Dirigente Medico a tempo indeterminato.</p> <p>Estensore: Sig./Dott. Bacino Giulia</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, 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.</p> <p>Responsabile del Procedimento: Dott. Colasurdo Federica</p> <p>Data 29/12/2022 Firmato elettronicamente da Colasurdo Federica</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 29/12/2022 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |
| Parere del Direttore Amministrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dott.ssa Anna Petti                                                                 |
| favorevole <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/> |
| Data 29/12/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Firmato elettronicamente da Petti Anna                                              |
| Parere del Direttore Sanitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dott.ssa Assunta De Luca                                                            |
| favorevole <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/> |
| Data 29/12/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Firmato elettronicamente da De Luca Assunta                                         |

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

**PREMESSO** che con determinazione della Regione Lazio n. G04877 del 26 Aprile 2022, pubblicata sul Bur Lazio n. 37 del 3 Maggio 2022, si è proceduto con l’approvazione delle modifiche parziali dell’Atto di Autonomia Aziendale della Azienda Sanitaria Locale di Rieti (DCA n. U00004 del 15.01.2021);

**RILEVATO** che con deliberazione n. 526/DG del 26 Maggio 2022, si è proceduto con l’approvazione del Piano di Attuazione delle modifiche dell’atto Aziendale approvato dalla Regione Lazio con deliberazione n. G04877 del 26.04.22;

**VISTO** il Regolamento “Conferimento e revoca degli incarichi dirigenziali – Dirigenza Area Sanità” approvato con deliberazione n. 923 del 03.10.2022;

**DATO ATTO** che il sopra richiamato Regolamento stabilisce che gli incarichi di Responsabili di Unità Operativa Semplice Dipartimentale sono conferiti dal Direttore Generale a seguito di proposta del Direttore di Dipartimento o di Distretto sentiti i direttori delle strutture complesse di afferenza al dipartimento o al distretto previo apposito Avviso interno pubblicato sul sito Aziendale per almeno 10 giorni;

**DATO ATTO** altresì, che l’Atto di Autonomia Aziendale sopra citato prevede l’Unità Operativa Semplice Dipartimentale Reumatologia del Dipartimento di Medicina;

**RILEVATO** che con nota prot. 76393 del 04 novembre 2022 è stato pubblicato sul Sito Aziendale l’Avviso interno per l’affidamento della UOSD Reumatologia, riservato a tutti i Dirigenti Medici in servizio presso la Asl di Rieti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con scadenza per la presentazione delle domande prevista al 19/11/2022;

**PRECISATO** che entro i termini di scadenza previsti è pervenuta n.1 domanda da parte del seguente Dirigente Medico a tempo indeterminato:

- Dott. Paolo SCAPATO, prot. n. 79697 del 17/11/2022;

**PRESO ATTO** che esaminato il curriculum del candidato, il Dott. Luca Moriconi, Direttore del Dipartimento di Medicina, ha trasmesso al Direttore Generale la proposta di affidare l’incarico alla Dott. Paolo Scapato con decorrenza 01.01.2023 e che lo stesso ha condiviso tale proposta rimettendo gli atti alla UOC Politiche del Personale per i conseguenti provvedimenti;

**VISTA** la deliberazione n. 967 del 18/10/2022 con la quale è stata approvata la consistenza definitiva dei fondi della dirigenza dell’Area Sanità e della dirigenza P.T.A. dell’Area delle Funzioni Locali per l’anno 2021 e la consistenza provvisoria dei fondi per l’anno 2022;

**VISTO** il CCNL dell’Area di Sanità triennio 2016/2018

**DATO ATTO** che il valore economico complessivo annuo lordo dell’incarico conferito a ciascun dirigente è dato dalla somma della retribuzione di posizione d’incarico parte fissa spettante allo stesso dirigente e della retribuzione di posizione parte variabile aziendale sulla base della graduazione delle funzioni, ove spettante;

Oggetto: Affidamento incarico di Responsabile U.O.S.D. “Reumatologia” – Dott. Paolo Scapato, Dirigente Medico a tempo indeterminato.

**DATO ATTO** che, sulla base dei fondi disponibili e della graduazione delle funzioni dirigenziali, l’Azienda sta provvedendo a definire i valori economici degli incarichi dirigenziali;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1241 del 28/12/2022, con la quale sono stati pesati tutti gli incarichi di struttura complessa, semplice dipartimentale e semplici interne a struttura complessa, così come individuate dall’Atto Aziendale sopra richiamato;

**PRECISATO** che l’importo della retribuzione di posizione parte variabile, varia di anno in anno pur mantenendo la stessa graduazione dell’incarico, assicurando sempre i minimi contrattuali previsti (minimi tabellari e minimi di incarico);

**RITENUTO**, quindi, per quanto sopra espresso, sulla base delle indicazioni della Direzione Aziendale, di conferire l’incarico di Responsabile UOSD Reumatologia a Dott. Paolo Scapato, Dirigente Medico a tempo indeterminato con decorrenza dal 01.01.2023;

**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 che formano parte integrante e sostanziale del presente atto:

1. **DI PROCEDERE** con l’affidamento dell’Incarico di Responsabile UOSD Reumatologia, al Dott. Paolo Scapato, Dirigente Medico a tempo indeterminato, a seguito di Avviso pubblicato con nota prot. 76393 del 04 novembre 2022, con decorrenza dal 01.01.2023;
2. **DI STIPULARE** con il Dott. Paolo Scapato un contratto integrativo di lavoro precisando che il valore economico è legato alla graduazione degli incarichi;
3. **DI PRECISARE** che l’importo della retribuzione di posizione parte variabile, varia di anno in anno pur mantenendo la stessa graduazione dell’incarico, assicurando sempre i minimi contrattuali previsti (minimi tabellari e minimi d’incarico);
4. **DI PRECISARE**, altresì, che il presente atto non comporta nuovi o maggiori oneri per l’Azienda considerato che la retribuzione di posizione variabile aziendale è finanziata con i fondi della contrattazione integrativa;
5. **DI DISPORRE**, che il presente atto venga pubblicato nell’albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell’art. 32, comma 1, 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;

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