

**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

**Commissario Straordinario Dott. Mauro Maccari**  
(Decreto Presidente Regione Lazio n.T00043 del 24/05/2023)  
**Deliberazione del Commissario Straordinario n.1 del 26/05/2023**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

n. 749/C.S./2024 del 24/07/2024

| <b>STRUTTURA PROPONENTE</b><br><b>UOC POLITICHE DEL PERSONALE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Oggetto: Avviso di Mobilità Nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 7 posti nel profilo di Infermiere – Area dei professionisti della salute e dei funzionari - Nomina Commissione Esaminatrice.</p> <p>Estensore: Dott. Sciumè Alessandra</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 23/07/2024 Firmato elettronicamente da Pascalizi Valentina</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 23/07/2024 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 24/07/2024</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 24/07/2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Dott. Angelo Barbato</p> <p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Firmato elettronicamente da Barbato Angelo</p> |

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

***IL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA  
UOC POLITICHE DEL PERSONALE***

PREMESSO che:

- con deliberazione n. 1/C.S. dell'8/01/2024 è stato indetto Avviso di Mobilità Nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.7 posti nel profilo di Infermiere – Area dei professionisti della salute e dei funzionari;
- il Bando è stato pubblicato sul BUR Lazio n. 15 del 20/02/2024 e per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 18 del 01/03/2024;
- il termine per la presentazione delle domande è scaduto in data 02/04/2024 prorogato al primo giorno non festivo e che le stesse dovevano pervenire a pena di esclusione dal predetto Avviso entro e non oltre tale data;

VISTA la deliberazione di ammissione candidati n. 519/C.S. del 30/05/2024;

RILEVATO che per procedere all'espletamento della procedura di selezione in argomento è necessario nominare la competente Commissione esaminatrice;

VISTA la comunicazione del 18/07/2024, con la quale la Direzione Aziendale ha proceduto all'individuazione dei componenti della Commissione Esaminatrice, come previsto nel bando di Avviso;

RITENUTO pertanto di dover procedere alla nomina della Commissione Esaminatrice preposta all'espletamento del Avviso in oggetto, nel modo che segue:

- Dr.ssa Agnese Barsacchi - Direttore U.O.C. Assistenza alla Persona – ASL Rieti - PRESIDENTE;
- Dott. Massimiliano Aureli – Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari – ASL Rieti - COMPONENTE;
- Dott.ssa Elisa Porazzini - Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari – ASL Rieti - COMPONENTE;
- Dott.ssa Diana Angeletti – Collaboratore Amministrativo – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari- ASL Rieti – SEGRETARIO;
- Dott.ssa Francesca Santarelli - Collaboratore Amministrativo – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - 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**

Per le motivazioni espresse in premessa quali parti integrali e sostanziali del presente provvedimento:

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

Oggetto: Avviso di Mobilità Nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 7 posti nel profilo di Infermiere – Area dei professionisti della salute e dei funzionari - Nomina Commissione Esaminatrice.

DI NOMINARE la Commissione Esaminatrice relativa all' Avviso di Mobilità Nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 7 posti nel profilo di Infermiere – Area dei professionisti della salute e dei funzionari indetto con Deliberazione n. 1/C.S. dell'8/01/2024, nel modo che segue:

- Dr.ssa Agnese Barsacchi - Direttore U.O.C. Assistenza alla Persona – ASL Rieti - PRESIDENTE;
- Dott. Massimiliano Aureli – Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari – ASL Rieti - COMPONENTE;
- Dott.ssa Elisa Porazzini - Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari – ASL Rieti - COMPONENTE;
- Dott.ssa Diana Angeletti – Collaboratore Amministrativo – ASL Rieti – SEGRETARIO;
- Dott.ssa Francesca Santarelli - Collaboratore Amministrativo – 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 COMMISSARIO STRAORDINARIO**

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;

## **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.

Il Commissario Straordinario  
Dott. Mauro Maccari

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