

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

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

Tel. 0746-2781 - PEC [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it) – [www.asl.rieti.it](http://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. 57/C.S./2025 del 22/01/2025

| <b>STRUTTURA PROPONENTE</b><br><b>UOC POLITICHE DEL PERSONALE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Oggetto: presa d'atto della verifica effettuata dal Collegio Tecnico per la verifica e la valutazione del Dirigente Psicologo, Dott.ssa Daniela Fiorentino.</p> <p>Estensore: Sig./Dott. Colasurdo Federica</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. Colasurdo Federica</p> <p>Data 17/01/2025 Firmato elettronicamente da Colasurdo Federica</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 17/01/2025 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: 505010201,505010204,901010101</p> <p>Autorizzazione: AUT. 17/2024-2025</p> <p>Data 20/01/2025 Dott.ssa Antonella Rossetti Firmato elettronicamente da Rossetti Antonella</p> <tr><td><p>Parere del Direttore Amministrativo sostituto</p><p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p><p>Data 22/01/2025</p></td><td><p>Dott.ssa Roberta Teodori</p><p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p><p>Firmato elettronicamente da Teodori Roberta</p></td></tr> <tr><td><p>Parere del Direttore Sanitario</p><p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p><p>Data 22/01/2025</p></td><td><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></td></tr> |                                                                                                                                                                               | <p>Parere del Direttore Amministrativo sostituto</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 22/01/2025</p> | <p>Dott.ssa Roberta Teodori</p> <p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Firmato elettronicamente da Teodori Roberta</p> | <p>Parere del Direttore Sanitario</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 22/01/2025</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> |
| <p>Parere del Direttore Amministrativo sostituto</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 22/01/2025</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Dott.ssa Roberta Teodori</p> <p>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/></p> <p>Firmato elettronicamente da Teodori Roberta</p> |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |
| <p>Parere del Direttore Sanitario</p> <p>favorevole <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Data 22/01/2025</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 DELLA  
UOC POLITICHE DEL PERSONALE**

PREMESSO che:

- con Deliberazione n. 964/C.S./2024 dell'08.10.2024, è stato costituito il Collegio Tecnico per la verifica e la valutazione del Dirigente Psicologo Dott.ssa Daniela Fiorentino, ai sensi dell'art. 57, comma 2, lettera b) del C.C.N.L. dell'Area Sanità 2016/2018;
- il predetto Collegio Tecnico ha espresso un giudizio positivo in merito alla verifica dell'interessato come da verbale del 19.12.2024, trasmesso unitamente ai relativi atti alla Direzione Generale in data 19.12.2024 con nota di protocollo n. 90607 e pervenuto alla U.O.C. Politiche del Personale per gli adempimenti di competenza;
- la Dott.ssa Daniela Fiorentino risulta essere dipendente di questa Azienda dal 16.08.2019 e di aver maturato cinque anni di servizio al 15.08.2024;

VISTO il C.C.N.L. delle Area Sanità 2016/2018 il quale art. 59, comma 2, lettera b) stabilisce che: *“per i Dirigenti neo-assunti, al termine del quinto anno realizza la condizione per il passaggio alla fascia superiore dell'indennità di esclusività per l'attribuzione di una diversa tipologia d'incarico come previsto dall'art. 18 comma 2”*;

PRESO ATTO che l'esito positivo della verifica costituisce presupposto per la variazione del trattamento economico a far data dal 01.09.2024, avendo maturato i cinque anni di servizio senza soluzione di continuità e che dovrà essere corrisposta la relativa indennità di esclusività;

VISTO il D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni concernente il “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421” e successive modificazioni ed integrazioni;

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;

**PROPONE**

Per le motivazioni di cui in premessa, che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- 1) DI PRENDERE ATTO del verbale redatto in data 19.12.2024 dal Collegio Tecnico, costituito con Deliberazione n. 964/C.S./2024 dell'08.10.2024, per la verifica e la valutazione del Dirigente Psicologo Dott.ssa Daniela Fiorentino, per aver maturato cinque anni di servizio al 16.08.2024;
- 2) DI PRENDERE ATTO altresì che l'esito positivo della verifica costituisce presupposto per la variazione del trattamento economico a far data dal 01.09.2024, avendo maturato i cinque anni di servizio senza soluzione di continuità e che dovrà essere corrisposta la relativa indennità di esclusività;
- 3) DI ADEGUARE alla Dott.ssa Daniela Fiorentino, Dirigente Psicologo, con la retribuzione del mese di Febbraio 2025, il trattamento economico di seguito specificato, tenuto conto del comma 407 dell'articolo 1 della Legge di Bilancio n. 178 del 30.12.2020;

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

4) DI IMPUTARE la spesa pari ad € 2.538,69 (duemilaciquuecentotrentotto/69) relativa all'anno 2024, nel Bilancio esercizio 2024, nel seguente modo:

- quanto ad € 1.991,13 (millenovecentonovantuno/13) al codice di conto 505010201 "Costo del personale Dirigente non Medico – tempo indeterminato – Competenze fisse";
- quanto ad € 547,56 (cinquecentoquarantasette/56) al codice di conto 505010204 "Costo del personale Dirigente non Medico – tempo indeterminato – Oneri Sociali";

5) DI IMPUTARE la spesa pari ad € 1.252,41 (milleduecentocinquantadue/41) relativa all'anno 2025, nel Bilancio esercizio 2025, nel seguente modo:

- quanto ad € 796,45 (settecentonovantasei/45) al codice di conto 505010201 "Costo del personale Dirigente non Medico – tempo indeterminato – Competenze fisse";
- quanto ad € 219,02 (duecentodiciannove/02) al codice di conto 505010204 "Costo del personale Dirigente non Medico – tempo indeterminato – Oneri Sociali";
- quanto ad € 236,94 (duecentotrentasei/94) al codice di conto 901010101 "IRAP dell'esercizio su personale dipendente".

6) 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 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 Sostituto ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

## DELIBERA

- 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. n. 45/96.

Il Commissario Straordinario  
Dott. Mauro Maccari

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. d.lgs. 39/2013 e successive modifiche ed integrazioni.

ad

Oggetto: presa d'atto della verifica effettuata dal Collegio Tecnico per la verifica e la valutazione del Dirigente Psicologo, Dott.ssa Daniela Fiorentino.