

**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. 61/C.S./2025 del 22/01/2025

| <b>STRUTTURA PROPONENTE</b><br><b>UOC POLITICHE DEL PERSONALE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Oggetto: Presa d'atto cessazione anticipata del comando presso ASL Rieti – Dott. Matteo Berti – Tecnico della Prevenzione negli Ambienti e Luoghi di Lavoro – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari. Decorrenza 16.01.2025.</p> <p>Estensore: Sig./Dott. Di Vetta Fabiola</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. Di Vetta Fabiola</p> <p>Data 20/01/2025 Firmato elettronicamente da Di Vetta Fabiola</p> <p>Il Dirigente: Dott. Serva Ornella</p> <p>Data 20/01/2025 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:</p> <p>Autorizzazione: Senza impegno di spesa</p> <p>Data Dott.ssa Antonella Rossetti</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. 575/CS del 17.06.2024, è stata disposta l'attivazione del comando presso questa Azienda, del Dott. Matteo Berti dipendente a tempo indeterminato della Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5 in qualità di Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e Luoghi di Lavoro - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, per anni uno e precisamente dal 01.08.2024 al 31.07.2025;
- con nota del 08.12.2024, acquisita agli atti con protocollo generale numero 87290 del 09.12.2024, il Dott. Matteo Berti rassegna le proprie dimissioni volontarie dall'Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5 e contestualmente la cessazione anticipata del comando presso questa Azienda a decorrere dal 16.01.2025 (ultimo giorno di servizio 15.01.2025) per accettazione incarico a tempo indeterminato presso la ASL Roma 5;
- con nota prot. n. 90045 del 18.12.2024 questa Azienda prende atto della cessazione anticipata del comando in essere del Dott. Matteo Berti – Tecnico della Prevenzione negli Ambienti e Luoghi di Lavoro – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari giusta deliberazione n. 575/CS del 17.06.2024 per il periodo dal 01.08.2024 al 31.07.2025, a seguito delle dimissioni rassegnate dal medesimo a decorrere dal 16.01.2025, ultimo giorno di lavoro 15.01.2025;
- con nota del 27.12.2024, acquisita agli atti con protocollo generale numero 91814 in pari data la Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5 trasmette la determinazione dirigenziale n. 1371 del 18.12.2024 con cui ha preso atto delle dimissioni del dipendente di che trattasi dal 16.01.2025 e contestuale anticipata cessazione del comando preso questa Azienda;

RITENUTO di dover prendere atto della cessazione anticipata del comando disposto ai sensi dell'art. 20 l'art. 20 del CCNL del 20.09.2001 integrativo del CCNL del Personale del Comparto Sanità del 07.04.1999 giusta deliberazione n. 575/CS del 17.06.2024 presso questa Azienda del Dott. Matteo Berti – Tecnico Prevenzione negli Ambienti e Luoghi di Lavoro – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5 a decorrere dal 16.01.2025 (ultimo giorno di servizio 15.01.2025), in luogo del 31.07.2025, a seguito di dimissioni rassegnate dal medesimo dipendente;

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni concernente “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 espresse in premessa

1. DI PRENDERE ATTO della cessazione anticipata del comando disposto ai sensi dell'art. 20 del CCNL del 20.09.2001 integrativo del CCNL Personale Comparto Sanità del 07.04.1999, giusta deliberazione n. 575/CS del 17.06.2024 presso questa Azienda del Dott. Matteo Berti – Tecnico della Prevenzione negli Ambienti e Luoghi di Lavoro – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, dipendente a tempo indeterminato, presso la Azienda

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

Sociosanitaria Ligure n. 5, a seguito di dimissioni rassegnate dal medesimo a decorrere dal 16.01.2025 (ultimo giorno di servizio 15.01.2025), in luogo del 31.07.2025;

2. DI TRASMETTERE copia del presente provvedimento alla Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5;
3. 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;

## **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