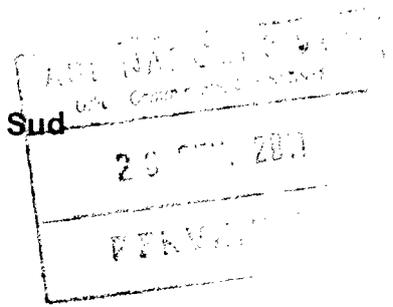


AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 Sud
Corso A. De Gasperi, 167
80053 Castellammare di Stabia (NA)



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: Mobilità per Compensazione tra i Collaboratori Professionali Sanitari – Infermieri categoria “D”: Sig.ra GATTONE GRANATO Giulia nata a Torre del Greco il 26.1.1965 dipendente dell’ A.S.L. NA 3 Sud e la Sig.ra SOMMA Francesca nata a Castellammare di Stabia il 09.10.1973 dipendente dell’A.S.L. Napoli 1 Centro - ai sensi dell’ art. 21 comma 5 del C.C.N.L del 20/09/2001 integrativo del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanita' del 07/04/1999.

Alla stregua dell’istruttoria compiuta dal Servizio Gestione Risorse Umane e dalle risultanze e dagli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell’espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente del Servizio G.R.U. a mezzo della sottoscrizione della presente:

Premesso, che la sig.ra GATTONE GRANATO Giulia e la sig.ra SOMMA Francesca con istanza prot. 23483 del 19.10.2010 hanno chiesto la mobilità per compensazione ai sensi dell’ art. 21 comma 5 del CCNL del Comparto Sanità vigente;

accertato, che tale mobilità avviene tra dipendenti aventi lo stesso profilo professionale;

vista la normativa contrattuale, che consente tali trasferimenti per compensazione;

letta la deliberazione del Commissario Straordinario dell’ASL Napoli 1 Centro n° 1832 del 14.12.2010, che autorizza detta mobilità per compensazione

PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Concedere assenso al trasferimento per compensazione ai C.P.S. Infermieri Ctg. D.: sig.ra GATTONE GRANATO Giulia dipendente dell’ A.S.L. Napoli 3 Sud. e Sig.ra SOMMA Francesca dipendente dell’ASL Napoli 1 Centro

Il Direttore Servizio G.R.U.
Dott. Massimo LAURI



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto della dichiarazione di regolarità della istruttoria compiuta dal Servizio G.R.U. nonché della dichiarazione della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede

DELIBERA

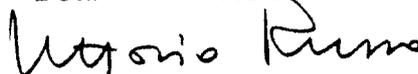
Concedere, ai sensi dell'Art. 21 comma 5 del CCNL del 20/09/2001 integrativo del C.C.N.L. del personale del Comparto Sanità del 07/04/1999, assenso al trasferimento per compensazione tra i Collaboratori Professionali Sanitari "Infermieri" categoria D: Sig.ra GATTONE GRANATO Giulia, nata a Torre del Greco il 26.1.1965 dipendente dell' A.S.L. NA 3 Sud e la Sig.ra SOMMA Francesca nata a Castellammare di Stabia il 09.10.1973 dipendente dell'A.S.L. Napoli 1 Centro.

Il Servizio Gestione Risorse Umane proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

Rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

Atto non soggetto al controllo ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94

IL Commissario Straordinario
Dott. Vittorio RUSSO



FPR

AL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL NA 3
AL CAPO SERVIZIO PERSONALE DELLA ASL NA 3
LORO RISPETTIVE SEDI

OGGETTO: ISTANZA DI TRASFERIMENTO PER
COMPENSAZIONE AI DENSI DELL'ART. 15-DPR 384/90-PRESSO
LA ASL NA 3

LA SOTTOSCRITTA SOMMA FRANCESCA NATA A CASTELLAMMARE
DI STABIA IL 09/10/1973 ED RESIDENTE A CASTELLAMMARE
DI STABIA, ALLA VIA BENEDETTO BRIN N°5. DIPENDENTE DI RUOLO
ALLA ASL NA 1 PRESSO OSP. LORETO MARE CON QUALIFICA DA
INFERMIERA PROFESSIONALE.

-CHIEDE-

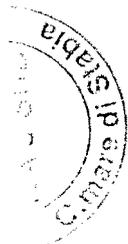
IL TRASFERIMENTO IN OGGETTO PRESSO LA ASL NA 3, CON
GATTONE GRANATO GIULIA, NATA A TORRE DEL GRECO IL 26/01/1965
ED RESIDENTE A TORRE DEL GRECO ALLA VIA VIALE DEL GATTO
N°21. DIPENDENTE DI RUOLO ALLA ASL NA 3 CON QUALIFICA DI
INFERMIERA PROFESSIONALE PRESSO OSP. MARESCA DI TORRE DEL
GRECO.
SICURO DI UNA BENEVOLE ACCOGLIENZA SI RINGRAZIA
ANTICIPATAMENTE.

CASTELLAMMARE DI STABIA

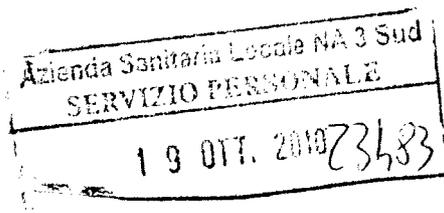
15 10 2010

IN FEDE

*Summa
Francesca*



AMM. ASLNA3SUD
AOO AOOASLNA3SUD
Prot. Ingresso del 18/10/2010 - 10:09
Numero **0046027**
Classifica



4/11/10
Accus



REGIONE CAMPANIA
Servizio Sanitario Nazionale
Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
Sede: Centro Direzionale Napoli Is. F9 - Palazzo Esedra
80143 - Napoli

Parere di Stato

DELIBERA N° 1832

DEL 4 DIC. 2010

DIPARTIMENTO G.R.U.:

Struttura Proponente: S.C. Procedure Concorsuali, Mobilità e D.O. - Progressivo n° 288 del 07.12.2010

OGGETTO: TRASFERIMENTO PER COMPENSAZIONE SOMMA FRANCESCA, COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE DELL'ASL NAPOLI 1 CENTRO E GATTONE GRANATO GIULIA, COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE DELL' A.S.L. NAPOLI 3 SUD (EX A.S.L. NAPOLI 5).

L'estensore:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Achille Coppola)

F.t.c

(nome e cognome)

<p align="center">Parere del Subcommissario Amministrativo</p> <p><input type="checkbox"/> FAVOREVOLI <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLF (con motivazioni allegate al presente atto)</p> <p>Data: _____ Firma: _____</p>	<p align="center">Parere del Subcommissario Sanitario</p> <p><input type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)</p> <p>Data: _____ Firma: _____</p>
---	--

Il Direttore di Struttura Complessa, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che:

La spesa non comporta spostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

L'atto non comporta spesa

Visto il Direttore della S.C. proponente

(nome e cognome)

Data: _____ Firma: _____

<p>Accertamento n°</p> <p>Codice Budget</p> <p>Codice Economico</p> <p>Consuntivo 2004</p> <p>Accertamento attuale</p> <p>Accertam. Precedente</p> <p>Totale Accertamento</p>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza

Dr. Dr.ssa Rosaria Baldassarre

4 DIC. 2010

Rosaria Baldassarre

Dr. Dr.ssa Rosaria Baldassarre

4 DIC. 2010

Rosaria Baldassarre

Il Direttore della S.C. Proc. Concorsuali, Mobilità e D.O. proponente Data

IL DIRETTORE delle S.C. Procedure Concorsuali, Mobilità e Dotazione Organica

Premesso che

- A Sig.a Somma Francesca, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda e la Sig.a Gattone Granato Giulia, dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5), entrambi rivestenti la posizione funzionale di Collaboratore professionale sanitario - Infermiere, hanno inoltrato in data 17/10/2010, istanza tesa ad ottenere l'attivazione della mobilità per compensazione, ai sensi del vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del S.S.N. del personale del comparto;

- tenuto conto che ciascuno dell'istanti ricopre, nell'Azienda di rispettiva appartenenza, un posto di ruolo ascrivibile alla medesima categoria, livello economico e profilo professionale;

- visto l'art.19 del C.C.N.L. del 20/09/2001, integrativo del C.C.N.L. 1998/2001 - personale - Comparto Sanità;

- visto l'art.21 del C.C.N.L. 2002/2005 - personale Comparto Sanità;

- ritenuto che tale mobilità non comporta pregiudizio al buon andamento del servizio, perché suffragata dalla garanzia della condizione di reciprocità nella sua applicazione;

- ritenuto, altresì, che il trasferimento sarà attuato contestualmente, ad acquisito analogo provvedimento di assenso dell'A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5), previa intesa tra le Aziende medesime;

- considerato che l'istituto della mobilità per compensazione non implica conseguenze su procedure concorsuali in atto, né pregiudica diritti di altri dipendenti di questa Amministrazione;

PROPONE

Per quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente riportato

- esprimere parere favorevole alla mobilità per compensazione della Sig.a Somma Francesca, nata il 09/10/1973, Collaboratore professionale sanitario - Infermiere di questa Azienda con la Sig.a Gattone Granato Giulia, nata il 26/01/1965, Collaboratore professionale sanitario - Infermiere dell'A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5);

- subordinare l'effettiva decorrenza del trasferimento de quo, ad acquisito provvedimento di assenso dell'A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5);

IL DIRETTORE della S.C.
Procedure Concorsuali, Mobilità e D.O.
(*Dr.ssa Rosaria Baldassarre*)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la relazione proposta che precede:

Visto il parere del Direttore della Struttura Complessa proponente;

Visto il parere del Dirigente della Struttura Complessa proponente;

legittimo nella forma e nella sostanza;

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

per 15 (quindici) giorni consecutivi.

L'INCARICATO.....

Deliberazione trasmessa al Collegio Sindacale il ___/___/___, prot. n. 6567 del.....

IL DIRETTORE SEGRETERIA ORGANI

Floris

PROVVEDIMENTI DELLA GIUNTA REGIONALE

flu

Deliberazione divenuta esecutiva il ___/___/___ ai sensi dell'art. 35 della legge regionale n. 32 del 3 novembre 1994.

Napoli, li ___/___/___

IL DIRETTORE SEGRETERIA ORGANI

Floris

Deliberazione trasmessa al Dipartimento G.R.U. il ___/___/___ Prot. n. 35 del.....

IL DIRETTORE SEGRETERIA ORGANI

Floris

PER COPIA CONFORME

Floris

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Maria BIRIATO

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 5534 in data 8/2/11

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 07 FEB. 2011 **A:**

<input checked="" type="checkbox"/>	SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
<input checked="" type="checkbox"/>	SUB COMMISSARIO SANITARIO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
<input type="checkbox"/>	COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
<input type="checkbox"/>	SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
<input type="checkbox"/>	SERV. AFFARI GENERALI	DISTRETTO N. 48	
<input type="checkbox"/>	SERV. AFFARI LEGALI	DISTRETTO N. 49	EX A.S.L. NA 4
<input type="checkbox"/>	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 50	
<input type="checkbox"/>	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
<input type="checkbox"/>	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 52	
<input type="checkbox"/>	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 53	EX A.S.L. NA 5
<input type="checkbox"/>	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 54	
<input checked="" type="checkbox"/>	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 55	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
<input type="checkbox"/>	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
<input type="checkbox"/>	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 57	
<input type="checkbox"/>	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 58	
<input type="checkbox"/>	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 59	
<input type="checkbox"/>	SERV. MATERNO INFANTILE	P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA'	
<input type="checkbox"/>	SERV. PREVENZ. E PROTEZ. UNICO	P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA	
<input type="checkbox"/>	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
<input type="checkbox"/>	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
<input type="checkbox"/>	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	