



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

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

OGGETTO: Mobilità per Compensazione tra i sig.ri GALLERANO Francesco dipendente Asl Napoli 3 Sud e sig. BUONOCORE Alberto dipendente dell'Asl Napoli 1 Centro – Commessi categ. A - ai sensi dell' art. 21 comma 5 del C.C.N.L Comparto Sanità 2002/2005.

GIUGNO  
ASL  
3 SUD  
CASTELLAMMARE  
STABIA

Asse stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio Gestione Risorse Umane e dalle consultanze 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 il sig. Gallerano Francesco nato il 19.11.2011 e il sig. Buonocore Alberto nato il 08.04.1953 – con profilo professionale di Commessi categ. A e entrambi assunti ai sensi della legge 68/99 (categorie protette), con istanza prot. 18928 del 11.05.2011 hanno chiesto il trasferimento per compensazione ai sensi dell'art. 21 comma 5 del CCNL Comparto Sanità 2002/2005;

- che con nota prot. 4063 del 24.05.2011 l'ASL Napoli 1 Centro, ha fatto richiesta di certificazioni per il sig. Gallerano Francesco – Commesso categ. A, dipendente di questa ASL NA 3 Sud, al fine di predisporre gli atti necessari per l'eventuale trasferimento per compensazione con il sig. Buonocore Alberto;

- che con nota prot. 6194 del 01.08.2011 l'ASL Napoli 1 Centro comunicava, che con atto deliberativo n° 851 del 07.07.2011 veniva autorizzato il trasferimento per compensazione dei dipendenti innanzi citati;

-accertato, che la mobilità per compensazione avviene tra dipendenti aventi lo stesso profilo professionale e categoria;

- letto l'art. 21 – comma 5 – del CCNL del 14.04.2001, che consente tale trasferimento per compensazione;

**PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

**Concedere** assenso al trasferimento per compensazione tra il sig. GALLERANO Francesco dipendente Asl Napoli 3 Sud e sig. BUONOCORE Alberto dipendente dell'Asl Napoli 1 Centro, entrambi con qualifica di Commesso categ. A - ai sensi dell' art. 21 comma 5 del C.C.N.L Comparto Sanità 2002/2005.

Servizio Gestione Risorse Umane  
Il Direttore  
Dott.ssa Anna VICINO

## IL DIRETTORE GENERALE

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

nelle more delle nomine del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

### DELIBERA

**Concedere** assenso al trasferimento per compensazione tra il sig. GALLERANO Francesco dipendente Asl Napoli 3 Sud e sig. BUONOCORE Alberto dipendente dell'Asl Napoli 1 Centro, entrambi con la qualifica di Commesso categ. A - ai sensi dell' art. 21 comma 5 del C.C.N.L Comparto Sanità 2002/2005.

**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 Direttore Generale  
Dott. Maurizio D'AMORA

FPR

MM - LPA 3 00  
ACQUA - CASTELLAMMARE 3SUD  
Prot. Ingresso del 03/05/2011 - 02-1  
Numero **0018448**  
Classifica :



*RCU NB*

**Al Commissario Straordinario  
ASL Napoli 3 Sud  
Via A. De Gasperi, 167  
80053 Castellammare di Stabia**

**Al Commissario Straordinario  
ASL Napoli 1 Centro  
NAPOLI**

11 MAG. 2011  
*18828*

**Oggetto: richiesta mobilità per compensazione tra il sig. BUONOCORE Alberto e il sig. GALLERANO Francesco – “Commessi” categ. A appartenenti a categoria protetta L. 68/99 – Art. 21 comma 5 C.C.N.L. del 19.04.2004 Comparto Sanità.**

**I sottoscritti:**

**BUONOCORE Alberto, nato ad Agerola il 08.04.1953 ed ivi residente alla via Teglia n° 13, dipendente dell'ASL NA 1 Centro, in servizio presso la Direzione Amministrativa del Distretto Sanitario n° 31, con profilo professionale di Commesso categoria A;**

**GALLERANO Francesco, nato a Napoli il 19.11.1951 ed ivi residente al Viale Traiano, 119 Soccavo-Napoli 80126, dipendente dell'ASL Napoli 3 Sud e in servizio presso il Servizio G.R.U. Sede di Castellammare di Stabia**

**CHIEDONO**

**Ai sensi dell'art. 21, comma 5 del CCNL del 19.04.2004, la mobilità per compensazione, precisando che sono stati assunti ai sensi della legge 68/99 (categorie protette).**

**06.05.2011**

*BUONOCORE ALBERTO*  
**BUONOCORE ALBERTO**

*GALLERANO FRANCESCO*  
**GALLERANO FRANCESCO**

*SPINE CAMPANO*

Rif. 9172

Prot. 4063

**24 MAG. 2011**

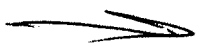
Napoli, \_\_\_\_\_

*CDW*

**OGGETTO:** Trasferimento per compensazione Buonocore Alberto, Commesso dell'ASL NA 1 Centro e Gallerano Francesco, Commesso dell' A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5).



**Commissario Straordinario**  
A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5)  
Corso Alcide De Gasperi, 171  
80053 Castellammare di Stabia



e, p.c.

**Sig.**  
Gallerano Francesco  
Viale Traiano, 119  
80126 Napoli

**Sig.**  
Buonocore Alberto  
Via Teglia, 13  
80051 Agerola

*Stampa illeggibile*  
*17 MAG. 2011*  
*21085*

In riferimento al trasferimento di cui all'oggetto, questa Azienda, in conformità di quanto previsto dal punto 2) dell'art. 18, della Legge 196/03, intende acquisire, ai fini del successivo prosieguo le seguenti certificazioni e/o dichiarazioni relative al Sig. Gallerano Francesco nato 19/11/1951:

1. Stato di servizio storico dal quale risulta la fascia economica di appartenenza;
2. Eventuali procedimenti penali definiti o in corso;
3. Eventuali procedimenti disciplinari definiti o in corso;
4. Eventuale riconoscimento per ridotte capacità lavorative (esonero dai turni ruotanti, malattie, ecc.);
5. Riconoscimento invalidità;
6. Eventuali aspettative per infermità;

Si sottolinea che l'assenso al trasferimento in questione è subordinato ad una valutazione positiva della documentazione richiesta.

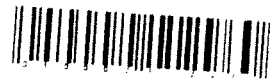
Si resta in attesa di cortese sollecito riscontro.



IL DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA  
PROCEDURE CONCORSUALI MOBILITA'  
E DOTAZIONE ORGANICA  
(Dr.ssa Rosaria Baldassarre)

*Handwritten signature*

AMM: ASLNA3SUD  
AOO:AOOASLNA3SUD  
Prot Ingresso del 30/05/2011 - 10:59  
Numero: **0021225**  
Classifica :



*Handwritten marks*



*26.11.11*

*12/2/11*

**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO  
DIPARTIMENTO GESTIONE RISORSE UMANE  
STRUTTURA COMPLESSA  
PROCEDURE CONCORSUALI E MOBILITÀ,  
GESTIONE DOTAZIONE ORGANICA**

Rif. 9172/9173

Prot. \_\_\_\_\_

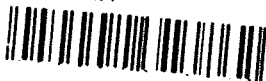
**6194**

**01 AGO. 2011**

Napoli \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Trasferimento per compensazione, Sig. Buonocore Alberto Commesso dell'ASL NA 1 e Sig. Gallerano Francesco, Commesso dell' A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5). Notifica provvedimento.

AMM.: ASLNA3SUD  
AOO:AOOASLNA3SUD  
Prot. Ingresso del 04/08/2011 - 12:4  
Numero: **0029330**  
Classifica:



→ **Commissario Straordinario**  
A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5)  
Corso Alcide De Gasperi, 171  
80053 Castellammare di Stabia

e, p. c.  
**Direttore Struttura Complessa**  
Trattamento Giuridico  
Via A. Vespucci, 9  
80142 Napoli

**Sig.**  
Buonocore Alberto  
Via Teglia, 13  
80051 Agerola

**Sig.**  
Gallerano Francesco  
Viale Traiano, 119  
80126 Napoli

In riferimento al trasferimento di cui all'oggetto, si trasmette in allegato copia della deliberazione 07/07/2011, n° 851, esecutiva a norma di legge, con la quale questa Azienda ha concesso il proprio assenso.

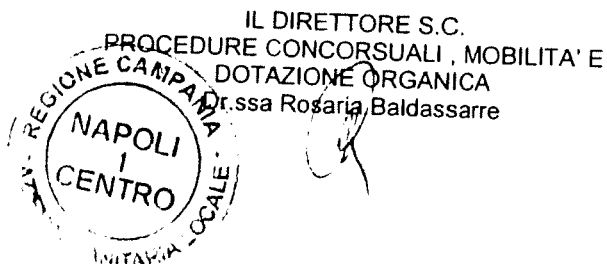
Pertanto, al fine di concretizzare il trasferimento de quo, si resta in attesa di ricevere analogo provvedimento di assenso per poi concordare, per le vie brevi, la data dell'effettiva operatività che, comunque dovrà coincidere con il primo giorno del mese.

Si comunica altresì al Sig. Gallerano Francesco, che legge per conoscenza, che questa Amministrazione non si farà carico delle ferie, nemmeno in maniera frazionata, maturate ed eventualmente non usufruite, presso l'Ente di appartenenza nel corrente anno.

Azienda Sanitaria Locale NA 3 Sud  
**SERVIZIO PERSONALE**

**17 AGO. 2011**

**28176**



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



DELIBERA N°

851

DEL

27 LUG. 2011

**STRUTTURA PROPONENTE:**  
**DIPARTIMENTO G.R.U.**

Struttura Complessa Procedure Concorsuali, Mobilità e D.O. - Progressivo n° 136 del 22/06/11

**OGGETTO:** TRASFERIMENTO PER COMPENSAZIONE BUONOCORE ALBERTO, COMMESSO DELL'ASL NAPOLI 1 CENTRO E GALLERANO FRANCESCO, COMMESSO DELL' A.S.L. NAPOLI 3 SUD (EX A.S.L. NAPOLI 5).

L'estensore:

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
 (Dott. Mario Vasco)

(nome e cognome)

FB

|   |  |
|---|--|
| <p align="center">Parere del Subcommissario Amministrativo</p> <p><input type="checkbox"/> FAVOREVOLE      <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br/>         (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<br/>         (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" style="width:100%; height: 100px;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <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.ssa Kosaria Baldassarre<br><small>Responsabile del procedimento</small> | 06-06-2011<br><small>Data</small> | <br><small>Firma</small> |
| Dr. Dr.ssa Kosaria Baldassarre   | 06-06-2011<br><small>Data</small> | <br><small>Firma</small> |

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



## Il Direttore S.C. Procedure Concorsuali, Mobilità e Dotazione Organica

Premesso che

- il Sig. Buonocore Alberto, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda e il Sig. Gallerano Francesco, dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5), entrambi rivestenti la posizione funzionale di Commesso, hanno inoltrato in data 10/05/2011, 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 degli 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;

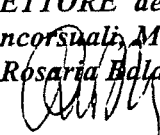
### P R O P O N E

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

- esprimere parere favorevole alla mobilità per compensazione del Sig. Buonocore Alberto, nato il 08/04/1953, Commesso di questa Azienda con il Sig. Gallerano Francesco, nato il 19/11/1951, Commesso 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 )**



### I L C O M M I S S A R I O S T R A O R D I N A R I O

- Vista la relazione proposta che precede;
- Visto il parere del Direttore della Struttura Complessa proponente;
- Visto il parere del Dirigente e/o responsabile del procedimento attestante che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza;
- Nelle more della nomina del Subcommissario Amministrativo e del Subcommissario Sanitario;



DELIBERA

*[Handwritten signature]*  
M. Paloussa

- di approvare la proposta così come formulata rendendola disposto;
- di inviare, per quanto di rispettiva competenza, copia del presente atto ad intervenuta esecutività:
  - Al Collegio dei Sindaci;
  - Al Servizio Controllo Interno di Gestione;
  - All' A.S.L. Napoli 3 SUD (ex A.S.L. Napoli 5).

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

*(Dott. Mario Vasco)*

*[Handwritten signature]*

GIUNTA REGIONALE CAMPANIA

GIUNTA REGIONALE CAMPANIA

MINISTERO  
DELL'AMMINISTRAZIONE  
REGIONALE  
G. Baldassone

# RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio il giorno **18 LUG. 2011** e vi resterà per 15 (quindici) giorni consecutivi.

L'INCARICATO.....

Deliberazione trasmessa al Collegio Sindacale il 19/07/11, prot. n. 2854 del 08/07/11

IL DIRETTORE SEGRETERIA ORGANI

## PROVVEDIMENTI DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione divenuta esecutiva il 28/07/11 ai sensi dell'art. 35 della legge regionale n. 32 del 3 novembre 1994.

Napoli, li 28 LUG. 2011

IL DIRETTORE SEGRETERIA ORGANI

Deliberazione trasmessa al Dipartimento G.R.U. il 29 LUG. 2011 Prot. n. 3050 del.....

IL DIRETTORE SEGRETERIA ORGANI

**PER COPIA CONFORME**  
**IL DIRETTORE S.C. AA. GG.**  
**DR. SSA LUCIANA LODATO**

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullo)

*Marco Tullo*

**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. 22019 in data 6/12/11

**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

*M*

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 06 DIC 2011 / \_\_\_\_\_ A:**

|                                   |                             |                               |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| COLLEGIO SINDACALE                | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO   |                               |
| SERV. GABINETTO                   | DIPARTIMENTO PREVENZIONE    |                               |
| SERV. AFFARI GENERALI             | DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE |                               |
| SERV. AFFARI LEGALI               | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE |                               |
| SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI | DISTRETTO N. 48             |                               |
| SERV. ASSISTENZA SANITARIA        | DISTRETTO N. 49             | <b>EX A.S.L. NA 4</b>         |
| SERV. CONTROLLO DI GESTIONE       | DISTRETTO N. 50             |                               |
| SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.    | DISTRETTO N. 51             | SERV. FASCE DEBOLI            |
| SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN    | DISTRETTO N. 52             | SERV. PATOLOGIA CLINICA       |
| SERV. GESTIONE RISORSE UMANE      | DISTRETTO N. 53             |                               |
| SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.   | DISTRETTO N. 54             |                               |
| SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.  | DISTRETTO N. 55             | <b>EX A.S.L. NA 5</b>         |
| SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT  | DISTRETTO N. 56             |                               |
| SERV. ISPETTIVO                   | DISTRETTO N. 57             | SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE |
| SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.    | DISTRETTO N. 58             | SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA  |
| SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.    | DISTRETTO N. 59             |                               |
| SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE    | OO.RR. AREA NOLANA          |                               |
| SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO   | OO.RR. AREA STABIESE        |                               |
| COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA    | OO.RR. GOLFO VESUVIANO      |                               |
| COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND   | OO.RR. PENISOLA SORRENTINA  |                               |
| COORD.TO PROGETTI FONDI           |                             |                               |