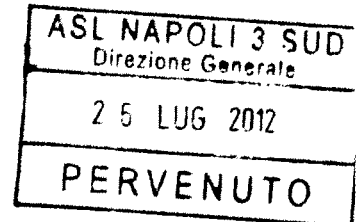




AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD  
Corso A. De Gasperi, 167  
80053 Castellammare di Stabia (NA)



**OGGETTO:** Mobilità per compensazione tra i Collaboratori Professionali Sanitari – Infermieri - categoria "D": Sig.ra Califano Alfonsina dipendente dell'ASL NA 3 Sud e Sig. Buonocore Aurelio dipendente dell'A.S.L. ASL Salerno – ai sensi dell'art. 21 comma 5 del vigente C.C.N.L. Comparto Sanità.

### IL DIRETTORE SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE

Alla stregua dell'istruttoria compiuta da questo Servizio e delle risultanze e degli 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 a mezzo di sottoscrizione della presente;

Premesso che la Sig.ra Califano Alfonsina nata ad Nocera Superiore (SA) il 22/02/1972 e il Sig. Buonocore Aurelio nato a Sorrento (NA) il 04/12/1974, con istanza n. 0012239 del 28/02/2012, hanno chiesto la mobilità per compensazione ai sensi dell'art. 21 comma 5 del vigente CCNL Comparto Sanità;

accertato, che tale mobilità avviene, all'interno del comparto, tra dipendenti aventi lo stesso profilo professionale e previo consenso dell'azienda o enti interessati;

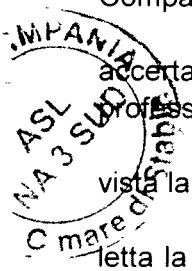
vista la normativa contrattuale, che consente tali trasferimenti per compensazione;

letta la deliberazione della Direzione Commissariale n. 184 del 30/03/2012 della ASL Salerno che autorizza detta mobilità per compensazione dei dipendenti interessati;

### PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Concedere assenso alla mobilità per compensazione tra i Collaboratori Professionali Sanitari.- Infermieri - Ctg. D, Sig.ra Califano Alfonsina nata a Nocera Superiore (NA) il 22/02/1972, dipendente della ASL Napoli 3 Sud (P.O. "San Leonardo" di Castellammare di Stabia) e il Sig. Buonocore Aurelio nato a Sorrento (NA) il 04/12/1974, dipendente dell'A.S.L. Salerno (P.O. di Nocera Inf.), ai sensi dell'art. 21 comma 5 del vigente CCNL Comparto Sanità

Il Direttore Servizio G.R.U.  
Dr.ssa Anita VIGINO



## IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto delle dichiarazioni di regolarità della istruttoria compiuta dal Servizio Gestione Risorse Umane, nonché delle dichiarazioni di legittimità tecnica ed amministrativa rese dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede e sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario nelle more della nomina del Direttore Amministrativo;

### DELIBERA

**CONCEDERE**, ai sensi dell'art. 21 comma 5 del vigente C.C.N.L. Comparto Sanità, assenso alla mobilità per compensazione tra i Collaboratori Professionali Sanitari.- Infermieri - Ctg. D, Sig.ra Califano Alfonsina nata a Nocera Superiore (SA) il 22/02/1972, dipendente della ASL Napoli 3 Sud (P.O. "San Leonardo" di Castellammare di Stabia) e il Sig. Buonocore Aurelio nato a Sorrento (NA) il 04/12/1974, dipendente dell'A.S.L. Salerno (P.O. di Nocera Inf).

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.



Direttore Sanitario Aziendale  
Giuseppe RUSSO

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Giuseppe Russo".

Il Direttore Generale  
Dr. Maurizio DAMORA

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Maurizio Damora".

11/24

AL DIRETTORE GENERALE ASL NA3 SUD  
Via De Gasperi, 167  
80053 C/MARE DI STABIA

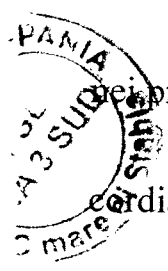
ASL NAPOLI 3 SUD  
Registro di Protocollo - Arrivo  
N. 0012239 del 28/02/2012 - 12:51



AL DIRETTORE GENERALE A.O. SALERNO 1  
Via Federico Ricco n.1  
84014 Nocera Inferiore

**Oggetto: Richiesta compensazione Sig.ra Califano Alfonsina, Infermiere Prof.le e Buonocore Aurelio Infermiere Prof.le, in base all'art 19 CCNL 20/9/2001 – Integrativo del CCNL Comparto Sanità del 7/4/99 e vigente legislazione.**

La sottoscritta **Califano Alfonsina**, nata il 22/2/72 a Nocera Superiore, ivi residente via Cavour, 20, dipendente di ruolo ASL NA 3 SUD P.O. C/mare di Stabia, chiede il trasferimento per compensazione presso l'ASL SALERNO 1, con il Sig. **Buonocore Aurelio nato** il 4/12/74 a Sorrento, Via Laurito n. 57 Positano, presso L'ASL NA 3 SUD.



La richiesta è motivata dal fatto che la sua famiglia è residente a per entrambi nei pressi dell'Azienda oggetto della richiesta e da problemi strettamente personali.

Confidando nell'accoglimento della presente, l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

**Califano Alfonsina cell. 339/3132012**  
**Buonocore Aurelio cell. 338/8935366**

Si allega alla presente:  
Certificato di Servizio  
Fotocopia carta d'identità

data 28-01-12

In fede

Califano Alfonsina  
Buonocore Aurelio

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. 48360 in data 27/7/12

**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** 30 LUG. 2012 / \_\_\_\_\_ **A:**

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