

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

OGGETTO: Trasferimento in entrata per mobilità ai sensi dell'art. 19 del CCNL 1998/2001 Comparto Sanità Sig. Monda Antonio – Coadiutore Amministrativo.

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 il Sig. Monda Antonio nato a Marigliano (NA) il 29/05/1968, dipendente a tempo indeterminato presso l'ASL Napoli 2 Nord con il profilo Professionale di Coadiutore Amministrativo categ. B. ha reiterato l'istanza di trasferimento presso questa Azienda, acquisita al protocollo generale il 15/10/2012 prot. n. 65092;

Atteso che la mobilità regionale, ai sensi delle delibere di G.R.C. n. 1590 del 03/10/2008 e n. 130 del 30/01/2009 e succ., consente processi di mobilità di personale nell'ambito delle AA.SS.LL. della Regione, senza che tali movimentazioni influiscano sulle quote del turn-over e sulle misure relative alla determinazione delle dotazioni organiche oggi vigenti;

Visto l'art. 19 del CCNL 1998/2001 del Comparto Sanità;

Tenuto conto del Decreto del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano del Rientro dal disavanzo sanitario n. 134 del 10/10/2012;

Visto che nella dotazione organica vi è la disponibilità numerica per la copertura di tale profilo professionale;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Concedere il N.O. al trasferimento in entrata per mobilità volontaria presso questa Azienda, subordinandone gli effetti fino all'acquisizione del Nulla Osta dell'Ente di appartenenza, o in mancanza sospendendo gli effetti del presente provvedimento fino al 31/12/2012, al Sig. Monda Antonio, nato a Marigliano (NA) il 29/05/1968, dipendente a tempo indeterminato presso l'ASL NA 2 Nord con il profilo di Coadiutore Amministrativo, ai sensi dell'art. 19 del CCNL 1998/2001 Comparto Sanità;

Il Direttore Servizio G.R.U.
Dr.ssa Anja VICINO

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 il N.O. al trasferimento in entrata per mobilità volontaria presso questa Azienda, subordinandone gli effetti fino all'acquisizione del Nulla Osta dell'Ente di appartenenza, o in mancanza sospendendo gli effetti del presente provvedimento fino al 31/12/2012, al Sig. Monda Antonio, nato a Marigliano (NA) il 29/05/1968, dipendente a tempo indeterminato presso l'ASL NA 2 Nord con il profilo di Coadiutore Amministrativo, ai sensi dell'art. 19 del CCNL 1998/2001 Comparto Sanità;

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

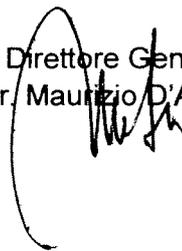
Rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

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

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr. Giuseppe RUSSO



Il Direttore Generale
Dr. Maurizio D'AMORA



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. 62013 in data 30 OTT. 2012

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

[Signature]

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 30 OTT. 2012, A:

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