

DELIBERAZIONE NR. 1843 DEL 13/11/2025

**OGGETTO: ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO-SUPPLENZA DI UN OPERATORE SOCIOSANITARIO - AREA DEGLI OPERATORI - RUOLO SOCIOSANITARIO.**

**IL DIRETTORE GENERALE  
nella persona del Dott. Francesco Locati**

**ASSISTITO DA:**

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO | DR. GIANLUCA VECCHI      |
| IL DIRETTORE SANITARIO      | DOTT. ALESSANDRO AMOROSI |
| IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO | DR.SSA SIMONETTA CESA    |

**Premesso che:**

- risulta temporaneamente assente dal servizio la dipendente Michele Manuela, profilo operatore sociosanitario - area degli operatori - ruolo sociosanitario;
- il direttore f.f. della SC Direzione aziendale professioni sanitarie e sociali - DAPSS ha chiesto la sostituzione della stessa mediante utilizzo della graduatoria di procedura selettiva, agli atti d'ufficio, approvata con deliberazione n. 363 del 14.3.2024 e rettificata con deliberazione n. 601 del 2.5.2024;

**Atteso che:**

- con deliberazione n. 500 del 26.3.2025 è stato approvato il piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) 2025 - 2027;
- con nota prot. n. G1.2025.0027097 del 4.7.2025 la Direzione Generale Welfare ha fornito precisazioni in relazione agli incrementi della dotazione organica per l'anno 2025 a seguito della quale l'azienda ha trasmesso con nota prot. n. 48504 del 14.7.2025 il nuovo PTFP 2025 - 2027;
- con successiva deliberazione di Giunta regionale n. XII/5051 del 29.9.2025 è stato approvato il PTFP 2025 - 2027;
- è rispettato per i contratti a tempo determinato il tetto annuale del 20% del personale a tempo indeterminato in servizio al 1° gennaio, previsto dall'art. 50 del CCNL 27.10.2025 del comparto sanità;

**Dato atto** che nella graduatoria suindicata è idoneamente posizionato Frigoli Gilberto, peraltro già in servizio con contratto in scadenza, al quale è possibile attribuire una nuova supplenza;

**Considerato** che l'assunzione in oggetto si rende necessaria per garantire il mantenimento dei livelli di erogazione delle prestazioni sanitarie in carico all'azienda, per assicurare la conduzione dell'iter diagnostico - terapeutico e le attività di emergenza urgenza;

**Richiamato** l'art. 29 del d.lgs. 15.6.2015 n. 81, in ordine alle specifiche disposizioni per il personale sanitario del SSN;

**Verificato** che il costo derivante dall'assunzione di cui trattasi è compatibile con il budget del personale dipendente;

**Ritenuto**, quindi, di procedere all'assunzione a tempo determinato-supplenza di un operatore sociosanitario - area degli operatori - ruolo sociosanitario, con l'effettuazione del periodo di prova ex art. 51 del CCNL 27.10.2025 comparto sanità;

**Dato atto** che la dr.ssa Alessandra Zanini, direttore della SC Gestione e sviluppo delle risorse umane, è responsabile del procedimento;

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario

#### DELIBERA

1. di instaurare un rapporto di lavoro a tempo determinato-supplenza, nel profilo di operatore sociosanitario - area degli operatori - ruolo sociosanitario, con Frigoli Gilberto, nato a Milano il 13.5.1965, in sostituzione di Michele Manuela, a decorrere dalla data riportata nel nuovo contratto individuale di lavoro - da sottoscrivere - e per il periodo di assenza della titolare, secondo le norme indicate dal vigente CCNL per il personale del comparto sanità;
2. di corrispondere il relativo trattamento economico, il cui costo verrà iscritto agli specifici conti del personale, all'interno delle disponibilità previste dalla programmazione regionale e dal bilancio aziendale, come da attestazione allegata;
3. di dare atto che la dr.ssa Alessandra Zanini, direttore della SC Gestione e sviluppo delle risorse umane, è responsabile del procedimento.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Francesco Locati

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 1868/2025)

Oggetto: ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO-SUPPLENZA DI UN OPERATORE SOCIOSANITARIO - AREA DEGLI OPERATORI - RUOLO SOCIOSANITARIO.

**SC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- ☒ prevede  
☐ non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- ☐ prevede  
☒ non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 06/11/2025

Il Direttore  
Dr.ssa Zanini Alessandra

## GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a: ☒ finanziamenti SSR e/o ricavi diretti  
☐ fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

| n.<br>autorizzazione/anno | n. sub-<br>autorizzazione | polo<br>ospedaliero | rete territoriale | importo IVA inclusa        |
|---------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|
| 505/2025                  | 1                         | X                   |                   | 3.823 ratei annualità 2025 |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |
|                           |                           |                     |                   |                            |

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- ☐ beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino  
☒ personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale  
☐ consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)  
☐ servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)  
☐ cespiti (*indicare centro di costo*)  
☐ altro (*indicare centro di costo*)  
☐ vedi allegato

Centro di costo 1:      Importo 1:

Centro di costo 2:      Importo 2:

Centro di costo 3:      Importo 3:

Centro di costo 4:      Importo 4:

Bergamo, 07/11/2025

Il Direttore  
Dr.ssa Zanini Alessandra

**SC BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZA E CONTABILITÀ**

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

| n. conto           | descrizione del conto        | n.<br>autorizzazione/anno | n. sub-<br>autorizzazione | importo IVA inclusa           |
|--------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 5049999999<br>9999 | Costo del Personale (Totale) | 505/2025                  | 1                         | 3.823 ratei annualità<br>2025 |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |
|                    |                              |                           |                           |                               |

Bergamo, 07/11/2025

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1868/2025

ad oggetto:

ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO-SUPPLENZA DI UN OPERATORE SOCIOSANITARIO -  
AREA DEGLI OPERATORI - RUOLO SOCIOSANITARIO.

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| <b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b>              | Vecchi Gianluca |
| Ha espresso il seguente parere:                |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE |                 |
| <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE        |                 |
| <input type="checkbox"/> ASTENUTO              |                 |
| Note:                                          |                 |

|                                                |                    |
|------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DIRETTORE SANITARIO :</b>                   | Amorosi Alessandro |
| Ha espresso il seguente parere:                |                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE |                    |
| <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE        |                    |
| <input type="checkbox"/> ASTENUTO              |                    |
| Note:                                          |                    |

|                                                |                |
|------------------------------------------------|----------------|
| <b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO :</b>              | Cesa Simonetta |
| Ha espresso il seguente parere:                |                |
| <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE |                |
| <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE        |                |
| <input type="checkbox"/> ASTENUTO              |                |
| Note:                                          |                |

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Pubblicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---