

OGGETTO: CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE DELL'UOS
MEDICINA MATERNO-FETALE

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona della Dr.ssa Maria Beatrice Stasi

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI
IL DIRETTORE SANITARIO	DOTT. FABIO PEZZOLI
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO	DOTT. FABRIZIO LIMONTA

Premesso che, in esecuzione della deliberazione n. 717 del 7.4.2017, atto ricognitivo del POAS 2017 – 2019, approvato con DGRL n. X/6427 del 3.4.2017, in conformità a quanto disciplinato dal regolamento in materia di incarichi dirigenziali adottato con deliberazione n. 1118 del 14.6.2018, in data 12.2.2019 è stato emanato avviso interno per il conferimento di incarico triennale di direzione dell'UOS Medicina materno-fetale (scadenza 7.3.2019);

Dato atto che è pervenuta una sola domanda di partecipazione a nome della dott.ssa Patanè Luisa, come da nota dell'ufficio protocollo;

Atteso che la commissione, riunitasi in data 24.5.2019, chiamata a valutare la candidata sulla scorta dell'esame del curriculum, della documentazione e del progetto di sviluppo della struttura, ha trasmesso il relativo verbale, dal quale si evince l'idoneità a ricoprire il ruolo da parte della dott.ssa Patanè Luisa;

Preso atto della valutazione positiva espressa dal collegio tecnico in data 30.7.2019, allegata al presente provvedimento, in ordine all'attività della dott.ssa Patanè Luisa, presupposto per il conferimento dell'incarico ai sensi dell'art. 15, comma 3, del d.lgs. n. 502/1992 e dell'art. 28 CCNL 8.6.2000 della dirigenza medica e veterinaria;

Ritenuto, quindi, di procedere al conferimento dell'incarico;

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

DELIBERA

1. di conferire l'incarico triennale di direzione dell'UOS Medicina materno-fetale alla dott.ssa Patanè Luisa, a decorrere dalla data indicata nel contratto individuale di lavoro, provvedendo altresì alla stipula del relativo contratto;
2. di dare atto che l'onere derivante dall'adozione del presente provvedimento trova copertura nel "Fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, indennità di direzione di struttura complessa, etc."

IL DIRETTORE GENERALE
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

Il responsabile del procedimento: dr.ssa Angela Colicchio

UOS Gestione giuridica del personale AC/mcg

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal direttore generale ai sensi del "Codice dell'amministrazione digitale" (d.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)

COLLEGIO TECNICO DEL 30/07/2019	
PRESIDENTE	DR. ANDREA BRUNO
COMPONENTE	DR.SSA MANGILI GIOVANNA
COMPONENTE	DR. FABRETTI FABRIZIO
FUNZIONARIO VERBALIZZANTE	DR.SSA BERTOCCHI GIULIANA

VALUTATORE I ISTANZA	DATI DEL DIRIGENTE PROFESSIONAL VALUTATO (NUOVO SISTEMA DI VALUTAZIONE DIRIGENTI PROFESSIONAL DELIBERA N. 1162 DEL 22/06/2017)								
	COGNOME	NOME	MATRICOLA	QUALIFICA	UOC/UOSD/UOS	MOTIVO VALUTAZIONE	SCADENZA	POSIZIONE	POSIZIONE DIRIGENZIALE DOPO LA VALUTAZIONE
PROF. FRIGERIO LUIGI	PATANE'	LUISA	9479	MEDICO	UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA 1	PROPOSTA INCARICO UOS MEDICINA MATERNO FETALE	31/05/2020	CII	Ca

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 1547/2019)

Oggetto: CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE DELL'UOS MEDICINA MATERNO-FETALE.

UOC 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, 05/08/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Colicchio Angela

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. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
505	1	x		1.862,98

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, 05/08/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Colicchio Angela

UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO

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. autorizzazione/anno	n. sub- autorizzazione	importo IVA inclusa
504999999999999	Costo del Personale (Totale)	505/2019	1	1.862,98

Bergamo, 05/08/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1547/2019

ad oggetto:

CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE DELL'UOS MEDICINA MATERNO-FETALE.

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

DIRETTORE AMMINISTRATIVO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Fumagalli Monica Anna
Note:	

DIRETTORE SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
Note:	

DIRETTORE SOCIOSANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Limonta Fabrizio
Note:	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

per 15 giorni
