

OGGETTO: ATTRIBUZIONE INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE UNITA' ORGANIZZATIVA COMPLESSA CURE PALLIATIVE, TERAPIA DEL DOLORE E HOSPICE - DISCIPLINA: CURE PALLIATIVE (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI).

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

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DOTT. SSA ELEONORA MARINA CACCIABUE

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO DOTT. FABRIZIO LIMONTA

**Premesso che:**

- con deliberazione n. 1182 del 17.6.2021 è stato conferito l'incarico di direttore dell'UOC Cure palliative, terapia del dolore e hospice al dott. Fortis Michele;
- con nota prot. n. 39910 del 25.6.2021, il su citato dirigente ha comunicato la propria rinuncia all'incarico;

**Rilevato** che il rapporto di lavoro con il dott. Fortis Michele non è stato costituito e pertanto è possibile procedere alla nomina di uno dei successivi candidati idonei della terna;

**Atteso** che con deliberazione di Giunta regionale n. XI/4745 del 24.5.2021 e con successivo provvedimento di questa azienda n. 1075 dell'1.6.2021 è stato approvato definitivamente il piano triennale dei fabbisogni di personale 2020 - 2022 dell'ASST;

**Richiamata** la propria nota del 6.7.2021, con cui è individuato il dott. Liguori Simeone, posizionatosi secondo nella terna degli idonei, quale candidato a cui conferire l'incarico di direttore dell'UOC Cure palliative, terapia del dolore e hospice;

**Verificato** che l'onere derivante è compatibile con il budget del personale dipendente;

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

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

## DELIBERA

1. di conferire l'incarico di direttore dell'UOC Cure palliative, terapia del dolore e hospice al dott. Liguori Simeone, nato il 18.7.1957 a San Demetrio Corone (CS), definendone la decorrenza nel contratto individuale di lavoro e sottoponendolo al periodo di prova di sei mesi;
2. di corrispondere all'incaricato il relativo trattamento economico, il cui onere di spesa verrà iscritto agli specifici conti per il personale, all'interno delle disponibilità previste dalla programmazione regionale e dal bilancio aziendale, come da attestazione allegata.

IL DIRETTORE GENERALE  
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

Il responsabile del procedimento: dr.ssa Alessandra Zanini AZ

UOS Gestione giuridica del personale AZ/sm

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.)

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 1426/2021)

Oggetto: ATTRIBUZIONE INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE UNITA' ORGANIZZATIVA COMPLESSA CURE PALLIATIVE, TERAPIA DEL DOLORE E HOSPICE - DISCIPLINA: CURE PALLIATIVE (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI).

**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, 07/07/2021

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 |
|------------------------|-----------------------|------------------|-------------------|---------------------|
| 505/2021               | 9                     |                  | x                 | 36.729,00           |
|                        |                       |                  |                   |                     |
|                        |                       |                  |                   |                     |
|                        |                       |                  |                   |                     |

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, 07/07/2021

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.<br>autorizzazione/anno | n. sub-<br>autorizzazione | importo IVA inclusa |
|------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| 5049999999999999 | Costo del Personale (Totale) | 505/2021                  | 9                         | 36.729,00           |
|                  |                              |                           |                           |                     |
|                  |                              |                           |                           |                     |
|                  |                              |                           |                           |                     |

Bergamo, 08/07/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1426/2021

ad oggetto:

ATTRIBUZIONE INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE UNITA' ORGANIZZATIVA COMPLESSA CURE PALLIATIVE, TERAPIA DEL DOLORE E HOSPICE - DISCIPLINA: CURE PALLIATIVE (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI).

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

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

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DIRETTORE SANITARIO Facente funzione:</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> ASTENUTO | Cacciabue Eleonora |
| Note:   |                    |

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO :</b><br>Ha espresso il seguente parere:<br><input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE<br><input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE<br><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**

---