

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013531	30/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Risorse Umane	112010101

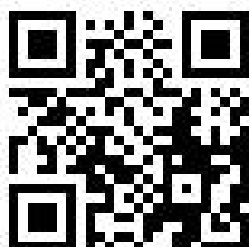
**OGGETTO:**

AGRU-UOGAPC: CESSAZIONE A TEMPO DETERMINATO NELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE DR.SSA CAMPOREALE SIMONA MARIA NICOLE A FAR DATA DAL 01.12.2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lapedota Mariella	29/11/2021 11:46
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lapedota Mariella	29/11/2021 11:46
Dirigente SPTA	Quaranta Anna Maria	29/11/2021 13:29
Direttore/Responsabile di Struttura	Minervini Rodolfo	29/11/2021 14:52

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

## IL DIRETTORE

VISTA la l. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2798 DEL 30/12/2009

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”.

### Premesso che :

- la **Dr.ssa CAMPOREALE SIMONA MARIA NICOLE** è titolare d'incarico a tempo determinato nell'ambito del Servizio di Continuità Assistenziale di questa ASL – **Distretto S.S. n. 2 – sede TERLIZZI** con un impegno orario pari a 28 ore settimanali (24 h + 4 h plus orario);
- la stessa è iscritta negli elenchi dei MMG convenzionati di questa ASL – **Comune di MOLFETTA - Distretto S.S. n. 1;**

**ACCERTATO** che con il tabulato SCE/REV del mese di **OTTOBRE 2021** la **Dr.ssa CAMPOREALE SIMONA MARIA NICOLE**, ha superato nel mese il limite di 650 scelte di cui all'art. 65 comma 5 del vigente dell'ACN 29/07/2009 (n. 720 scelte decurtate di n. 9 scelte temporanee, per un totale di n. 711 scelte);

Ritenuto, pertanto, di dichiarare cessata dall'incarico a tempo determinato di Continuità Assistenziale la **Dr.ssa CAMPOREALE SIMONA MARIA NICOLE** a decorrere dal **01.12.2021**;

## **D E T E R M I N A**

Per le causali indicate in premessa che qui si intendono richiamate:

- 1)** di dichiarare cessata, a **far data dal 01.12.2021**, la **Dr.ssa CAMPOREALE SIMONA MARIA NICOLE** dall'incarico a tempo determinato di Continuità Assistenziale – **Distretto S.S. n. 2 – sede TERLIZZI**.
  
- 2)** di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3. D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1 lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, d. lgs. 165/2001.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:  
 CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **30/11/2021**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
sig. Domenico Roveto