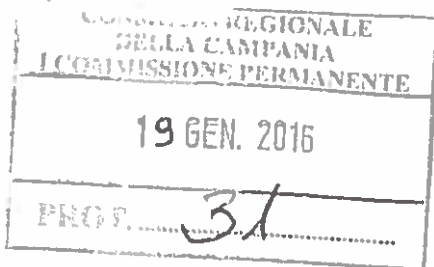




Consiglio Regionale della Campania



e.p.c.

Al Presidente  
della I Commissione Consiliare Permanente

Al Presidente della Giunta regionale della  
Campania

Al Dirigente U.D.  
Affari Legali, Assistenza Ufficio di  
Presidenza e Relazioni Esterne

LORO SEDI

**Reg.Gen. n.46 /III**

Oggetto: Delibera di Giunta regionale n.8 del 12 gennaio 2016.  
Nomina Sub Commissario Amministrativo della ASL Napoli 1 Centro.

Si assegna il provvedimento in oggetto a:

I Commissione consiliare permanente ai fini del gradimento.

La stessa esprimerà il proprio gradimento, ai sensi dell'articolo 48 dello Statuto, con le modalità ed i tempi previsti dall'articolo 76, comma 4 e dall'articolo 24 del Regolamento Interno del Consiglio regionale.

**Il Dirigente dell'UD Assemblea**  
-Avv. Giuseppe Storti-

**Direttore Generale Attività Legislativa**  
- Avv. Magda Fabbrocini-

**Il Presidente**  
- Rosa D'Amelio -

15/1/2016  
Sit. Inattivo  
S.L. Fuslo  
SS

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2016. 0023785 14/01/2016 10,56  
Nitt. Segreteria di Giunta

Dati : CONSIGLIO REGIONALE CAMPANIA SEGRETARIO GENERALE

Classifica : 2. Fascicolo : 4 del 2016



Giunta Regionale della Campania  
Uffici di Diretta Collaborazione  
del Presidente della Giunta Regionale  
Segreteria di Giunta

Il Segretario

Al Segretario Generale del  
Consiglio Regionale della  
Campania  
NAPOLI

Oggetto: Trasmissione atto.

Per il successivo inoltro al Presidente del Consiglio Regionale Le trasmetto, a sensi dell'articolo 48 del vigente Statuto, su incarico del Presidente della Giunta, la delibera di Giunta di seguito indicata:

N. 008 del 12/01/2016 : "Nomina Sub Commissario Amministrativo della ASL Napoli 1 Centro"

A.O.O. Consiglio Regionale della Campania  
Protocollo: 0000776/E Data: 15/01/2016 11:15  
Ufficio: Segreteria Generale  
Classifica:



dr. Mauro Ferrara  
*Mauro Ferrara*

14/01/16  
G. Amabile



ATTIVITÀ AMM.VA  
Giunta Regionale della Campania REG. GEN. N. <sup>46</sup>...../III

**Delibera di Giunta**

Dipartimento:

**Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali**

N°	Del	Dipart.	Direzione G.	Unità O.D.
8	12/01/2016	52	4	1

Oggetto:

Nomina Sub Commissario Amministrativo della ASL Napoli 1 Centro

**Dichiarazione di conformità della copia cartacea:**

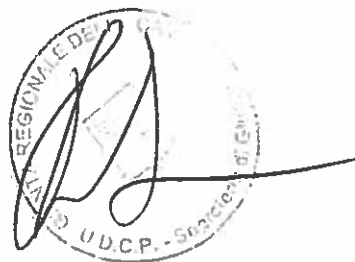
Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

*Estremi elettronici del documento:*

Documento Primario : 2B603367A3E799185D843532B44E6463C6B9A549

Frontespizio Allegato : EC6CB9A857DAE9B0B1C98CAABDC03CCF3C02A57C

A.O.O. Consiglio Regionale della Campania  
Protocollo: 0000776/E Data: 15/01/2016 11:15  
Ufficio: Segreteria Generale  
Classifica:



Data, 13/01/2016 - 15:48

Pagina 1 di 1



# Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL 12/01/2016

ATTIVITÀ AMM.VA

REG. GEN. N. 46...../II

PROCESSO VERBALE

Oggetto :

*Nomina Sub Commissario Amministrativo della ASL Napoli 1 Centro*

1)	Presidente	Vincenzo	DE LUCA	ASSENTE
2)	Vice Presidente	Fulvio	BONAVITACOLA	PRESIDENTE
3)	Assessore	Serena	ANGIOLI	
4)	"	Lidia	D'ALESSIO	
5)	"	Valeria	FASCIONE	
6)	"	Lucia	FORTINI	
7)	"	Amedeo	LEPORE	
8)	"	Chiara	MARCIANI	
9)	"	Sonia	PALMERI	
	Segretario	Mauro	FERRARA	

A.O.O. Consiglio Regionale della Campania  
 Protocollo: 0000776/E Data: 15/01/2016 11:15  
 Ufficio: Segreteria Generale  
 Classifica:



Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale 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 della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

**PREMESSO che**

a) con Delibera n. 422 del 16.9.2015 è stata disposta la Gestione Commissariale della Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro con la nomina del Commissario Straordinario al fine di assicurare il pieno conseguimento degli adempimenti stabiliti dal Piano di Rientro dal Disavanzo sottoscritto con il Governo in materia di spesa sanitaria e di garantire la continuità dell'azione amministrativa, nonché il rispetto dei LEA, nelle more dei tempi occorrenti per l'espletamento delle procedure di selezione disciplinate dalla legge;

b) con successivi atti deliberativi venivano nominati anche i Sub Commissari con funzioni sanitarie ed amministrative;

d) con Delibera n. 873 del 29.12.2015 il Sub Commissario con funzioni Amministrative cessava dalle predette funzioni per assunzione di altro incarico presso la ASL Napoli 3 Sud;

**RAVVISATA pertanto,**

la necessità di procedere alla sua sostituzione per un periodo di sessanta giorni e, comunque, sino alla scadenza del mandato conferito al Commissario Straordinario;

**VISTO**

il curriculum del Dott. Michele Ciarfera , nato a Napoli il 30.12.1956 da cui si evince il possesso di elevata professionalità e comprovata esperienza maturata in campo amministrativo;

**RITENUTO**

di poter individuare il Dott. Michele Ciarfera , nato a Napoli il 30.12.1956, quale Sub Commissario con funzioni Amministrative della Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro;

**ACQUISITA**

la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e/o inconfiribilità per l'assunzione dell'incarico;

**PROPONE**

e la Giunta in conformità a voti unanimi

**DELIBERA**

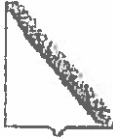
Per i motivi di cui alle premesse che qui si intendono integralmente riportati:

1. di **NOMINARE** il Dott. Michele Ciarfera, nato a Napoli il 30.12.1956, quale Sub Commissario con funzioni Amministrative della ASL Napoli 1 Centro, per sessanta giorni con decorrenza dalla data di efficacia del presente provvedimento e, comunque, sino alla scadenza del mandato conferito al Commissario Straordinario;

2. di **STABILIRE** in analogia a quanto disposto dal DPGRC n. 176 del 13.10.2010 la determinazione del compenso omnicomprensivo in misura pari al 100% di quello spettante ai Direttori Sanitari ed Amministrativi delle AA.SS.LL., ivi compresa l'applicazione dell'istituto dell'aspettativa senza assegni presso l'Amministrazione di appartenenza, e fatta salva l'ipotesi in cui sia lavoratore collocato in quiescenza nel qual caso l'incarico si intenderà conferito a titolo gratuito, con il solo rimborso delle spese sostenute, e per un periodo non superiore ad un anno;

3. di **INVIARE** il presente provvedimento al Consiglio Regionale ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 48 del vigente Statuto Regionale;

4. di **INVIARE** la presente delibera al Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, per gli adempimenti di competenza, ivi compresa la notifica agli interessati, nonché agli Uffici di Diretta Collaborazione del Presidente della Giunta Regionale della Campania, alla ASL Napoli 1 Centro anche quale amministrazione di appartenenza del nominato per l'applicazione dei conseguenti istituti contrattuali (aspettativa senza assegni, ecc.), al Responsabile per la Trasparenza e l'Anticorruzione della Regione Campania, ed al BURC per la pubblicazione.



# GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	8	del	12/01/2016	DIPART.	52	DIR. GEN./DIR. STAFF DIP.	4	UDD/STAFF DIR. GEN.	1
------------------	---	-----	------------	---------	----	---------------------------	---	---------------------	---

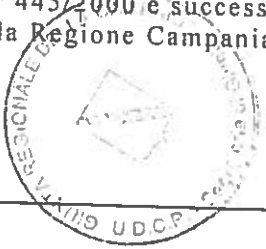
OGGETTO :  
*Nomina Sub Commissario Amministrativo della ASL Napoli 1 Centro*

QUADRO A	CODICE	COGNOME	MATRICOLA	FIRMA
PRESIDENTE   ASSESSORE		<i>Presidente Vincenzo De Luca</i>	_____	_____
DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE STAFF DIPARTIMENTO		<i>Dr. Vasco Mario</i>	_____	_____
IL CAPO DIPARTIMENTO		<i>Dott. Vasco (Vicario)</i>	_____	_____

VISTO DIRETTORE GENERALE ATTIVITA' ASSISTENZA GIUNTA	COGNOME	FIRMA	
DATA ADOZIONE	<i>12/01/2016</i>	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA	<i>13/01/2016</i>

AI SEGUENTI DIPARTIMENTI E DIREZIONI GENERALI:

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:  
Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

  
**IL DIRIGENTE**  
*DOSSA VALERIA ESPONTO*