

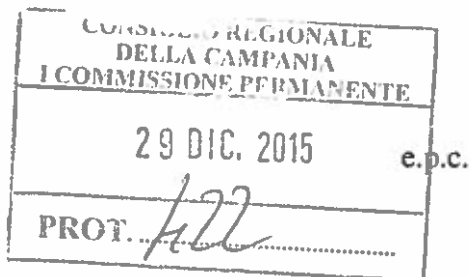


Consiglio Regionale della Campania

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.30 /III

Oggetto: Delibera di Giunta regionale n.729 del 16 dicembre 2015.
Nomina del Sub Commissario ASL di Avellino.

Si assegna il provvedimento in oggetto a:

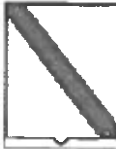
I Commissione consiliare permanente ai fini del gradimento.

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 -



Prot. Gen. 2015.0017096/A

Del 23/12/2015 11 37 51

Da. CR A SERASS

Giunta Regionale della Campania

Delibera di Giunta

Dipartimento:

Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

N°	Del	Dipart.	Direzione G.	Unità O.D.
729	16/12/2015	52	4	1

Oggetto:

Nomina del Sub Commissario ASL di Avellino

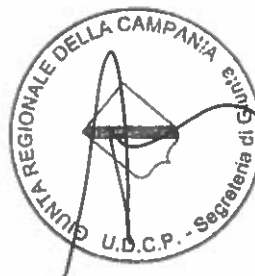
Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

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 : 3B77D1DC179D4B0CDB7234570E0573DA4B82727A

Frontespizio Allegato : 8319A74FAC5DBEDA56A67CAE1825F437D7B94E2F





Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

ATTIVITÀ AMM.VA

SEDUTA DEL

16/12/2015

REG. GEN. N. 30...../II

PROCESSO VERBALE

Oggetto :

Nomina del Sub Commissario ASL di Avellino

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

Consiglio Regionale della Campania

Prot. Gen. 2015.0017096/A

Del 23/12/2015 11 37 51

Da CR A SERASS

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

con Delibera di Giunta Regionale n. 9 del 16.01.2015 è stata disposta la Gestione Commissariale della Azienda Sanitaria Locale di Avellino 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;

RAVVISATA la necessità,

in considerazione della complessità gestionale dell'Azienda, che il Commissario sia coadiuvato da un sub commissario con funzioni sanitarie, fatta salva la successiva nomina di un sub commissario con funzioni amministrative, in ragione del previsto conseguimento di nuovi obiettivi di finanza programmata e di ulteriori azioni di supporto contabile, nonché per le implementate esigenze di raccordo con il mutato assetto della gestione commissariale stabilito per le Regioni in disavanzo;

VISTO

il curriculum della Dott.ssa Antonietta Siciliano, nata a Napoli il 17.6.1963 da cui si evince il possesso di elevata professionalità e comprovata esperienza maturata in campo sanitario;

RITENUTO

di poter individuare la Dott.ssa Antonietta Siciliano, nata a Napoli il 17.6.1963, quale Sub Commissario con funzioni sanitarie della Azienda Sanitaria Locale di Avellino;

ACQUISITE

la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e/o inconferibilità 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** la Dott.ssa Antonietta Siciliano, nata a Napoli il 17.6.1963, quale Sub Commissario con funzioni Sanitarie della ASL di Avellino, 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 onnicomprensivo 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 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 di Avellino, alla Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud quale

amministrazione di appartenenza del nominato, al Responsabile per la Trasparenza e l'Anticorruzione della Regione Campania , ed al BURC per la pubblicazione.



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	729	del	16/12/2015	DIPART.	DIR. GEN./DIR. STAFF DIP.	UOD/STAFF DIR. GEN.
				52	4	1

OGGETTO :

Nomina del Sub Commissario ASL di Avellino

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>16/12/2015</i>	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA	<i>17/12/2015</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.



Firma
IL DIRIGENTE
DOTT.ssa VALERIA ESPOSITO