

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 135 del 10 MARZO 2011

O G G E T T O	<b>AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' EXTRA - ISTITUZIONALE SIG.RA MARTINELLI PAOLA COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO ESPERTO - INFERMIERE</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno DIECI

del mese di MARZO alle ore 9,00 in OMEGNA,

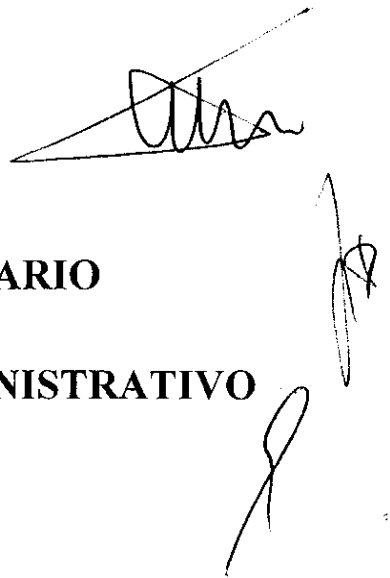
**IL COMMISSARIO**

- **Dott. Corrado Catrini**

coadiuvato da:

- **Dott. Renzo Sandrini**      **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Gianmaria Battaglia** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della  
spesa  
data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE  
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

**Richiamata** l'istanza, nostro protocollo n. 12873/11 del 22/02/2011, prodotta dalla dipendente Martinelli Paola, Collaboratore Professionale Sanitario Esperto – Infermiere, in servizio presso la SOC "Anestesia - Rianimazione" di Verbania, intesa a richiedere autorizzazione per lo svolgimento di incarico in qualità di "componente commissione d'esame" per concorso, presso la "Casa Albergo" con sede a Baveno – Vb.

**Richiamato** l'art. 53 del D.L.vo n. 165 del 30.03.2001 ed in particolar modo le disposizioni contenute al V comma, che di seguito si riportano: ".....omissis.....l'autorizzazione all'esercizio di incarichi che provengano da Amministrazione pubblica diversa da quella di appartenenza, ovvero da società o persone fisiche, che svolgono attività d'impresa o commerciale, sono disposti dai rispettivi organi competenti secondo criteri oggettivi e predeterminati, che tengano conto della specifica professionalità, tali da escludere casi di incompatibilità, sia di diritto che di fatto, nell'interesse del buon andamento della pubblica amministrazione.";

**Dato che,** stante la dichiarazione rilasciata dal dipendente l'attività in oggetto non presenta marcati profili di incompatibilità in ragione delle seguenti motivazioni:

- 1) Le prestazioni sono occasionali ed avvengono al di fuori dell'orario di lavoro.
- 2) L'attività si concretizza in un ambito in cui non si rinviene alcuna incompatibilità rispetto al lavoro istituzionalmente svolto presso l'ASL VCO di appartenenza.
- 3) Verranno asseverate da parte dell'interessato le procedure previste dal comma 11 dell'art. 53 D.L.vo 165/2001 in relazione ai compensi percepiti in ragione degli obblighi dallo stesso assunti.

**SI PROPONE**

- 1) **di autorizzare** per i motivi espressi in premessa, la dipendente Martinelli Paola, Collaboratore Professionale Sanitario Esperto – Infermiere, in servizio presso la SOC "Anestesia - Rianimazione", P.O. di Verbania, intesa a richiedere autorizzazione per lo svolgimento di incarico in qualità di "componente commissione d'esame" per concorso, presso la "Casa Albergo" con sede a Baveno – Vb.

Si sottolinea che l'attività per la quale è concessa autorizzazione non deve, nell'arco dell'anno solare, superare i trenta giorni ed essere remunerata con un compenso inferiore a 5.000 €.

- 2) **di porre** a carico dell'interessata gli adempimenti necessari, anche in relazione alle competenze della committenza, ai fini dell'assolvimento annuale delle procedure previste ai commi 11 e successivi dell'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001.

**Per Il Dirigente Amministrativo  
Responsabile della SOC  
Gestione Risorse Umane  
(Dott. ssa Sala Claudia)**

**Il Dirigente Amministrativo  
SOS Amministrazione del Personale  
(Dott. Margaroli Germano)**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature and official stamp]*

*[Handwritten signature]*

**IL COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta di istruttoria.

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 quinquies, del D.L.vo 19.06.1999 n. 229, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/ps

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO  
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Gianmaria Battaglia)

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 10 MAR, 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	