

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

|                                 |                                                                                                                         |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero del provvedimento</b> |                                                                                                                         |
| <b>Data del provvedimento</b>   |                                                                                                                         |
| <b>Oggetto</b>                  | Assunzione per mobilità                                                                                                 |
| <b>Contenuto</b>                | Nulla osta alla mobilità per compensazione tra Assistenti Amministrativi (cat. C):<br>Rosadini Sara/Palombini Stefania. |

|                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Dipartimento</b>                  | DIPARTIMENTO RISORSE UMANE          |
| <b>Direttore Dipartimento</b>        | TOGNINI ARIANNA                     |
| <b>Struttura</b>                     | SOS ASSUNZIONI E RAPPORTI CON ESTER |
| <b>Direttore della Struttura</b>     | OCCHIOLINI GINEVRA                  |
| <b>Responsabile del procedimento</b> | OCCHIOLINI GINEVRA                  |

| Conti Economici       |                          |                     |                      |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Spesa</b>          | <b>Descrizione Conto</b> | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
| <b>Spesa prevista</b> | <b>Conto Economico</b>   | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
|                       |                          |                     |                      |

| Allegati Atto                                                           |                          |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>Allegato</b>                                                         | <b>N.Pagine allegato</b> | <b>Oggetto Allegato</b> |
| <b>Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo</b> |                          |                         |
| <b>Allegato</b>                                                         | <b>N° pag.</b>           | <b>Oggetto</b>          |
|                                                                         |                          |                         |

“documento firmato digitalmente”

## IL DIRIGENTE

**Vista** la Legge Regionale n.84 del 28.12.2015 recante il *“Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.r. 40/2005”*;

**Vista** la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

**Richiamata** la delibera n.644 del 18.04.2019 relativa al sistema aziendale di deleghe per l’adozione degli atti amministrativi, successivamente integrata dalla delibera 889 del 23.07.2020;

**Visto** l’art. 30 del D.Lgs. 165/2001;

**Visto** il parere del Dipartimento della Funzione Pubblica espresso con nota DFP 0020506 P-4.17.1.7.4 del 27.03.2015 con particolare riferimento all’istituto della mobilità mediante compensazione;

**Visto** l’orientamento applicativo ARAN SAN298 del 04.07.2018;

**Preso atto** che, in data 02.05.2022 Prot generale nr. 32590 - è pervenuta la richiesta di mobilità di compensazione, agli atti, della Sig.ra Rosadini Sara dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda USL Toscana Centro, e della Sig.ra Palombini Stefania, dipendente a tempo indeterminato dell’Azienda USL Toscana Sud Est, entrambe con il profilo professionale di Assistente Amministrativo (cat. C);

**Preso atto ancora** che questa Azienda ha espresso parere favorevole alla mobilità di compensazione in oggetto, come da nota, agli atti d’ufficio;

**Ritenuto** di accogliere, per quanto sopra esposto, la suddetta istanza di mobilità di compensazione, esprimendo parere favorevole in quanto il movimento in oggetto non modifica la dotazione organica di questa Azienda USL;

- di stabilire, in seguito ad accordi intercorsi con l’Azienda USL Toscana Sud Est e con i dipendenti interessati, quale decorrenza del suddetto trasferimento la data del 01.06.2022;

- di stabilire inoltre, per motivi di organizzazione e funzionalità, che la Sig.ra Palombini Stefania dovrà, alla data di presa servizio presso questa Azienda, aver usufruito di tutti i giorni di congedo ordinario maturati presso l’Azienda di provenienza e non avere giorni da recuperare;

**Dato atto inoltre** che al personale proveniente per processi di mobilità volontaria da altre Aziende ed Enti del comparto resta attribuita la fascia economica conseguita nell’Amministrazione di provenienza, ai sensi dell’art. 31, comma 12, del CCNL 07.04.99 del comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale;

**Considerato** che è necessario provvedere con urgenza, al fine di velocizzare le procedure per il perfezionamento del trasferimento di cui trattasi,

Dato atto che il Direttore della Struttura SOSD Assunzioni e rapporti con ESTAR nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell’atto con le finalità

istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Dr.ssa Ginevra Occhiolini, in servizio c/o la Struttura SOS assunzioni e rapporti con ESTAR;

## **DISPONE**

per le motivazioni espresse in narrativa:

- 1) Di concedere, il nulla osta alla mobilità di compensazione in oggetto, e quindi accogliere presso questa Azienda USL Toscana Centro la Sig.ra Palombini Stefania, (dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda USL Toscana Sud Est), e trasferire all'Azienda USL Toscana Sud Est, la Sig.ra Rosadini Sara, (dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda USL Toscana Centro), entrambe con il profilo professionale di Assistente Amministrativo (cat. C).
- 2) Di dare atto, a seguito di accordi intercorsi con l'Azienda USL Toscana Sud Est e con i dipendenti interessati, quale decorrenza del suddetto trasferimento, la data del 01.06.2022.
- 3) Di stabilire inoltre, per motivi di organizzazione e funzionalità, che la Sig.ra Palombini Stefania dovrà, alla data di presa servizio presso questa Azienda, aver usufruito di tutti i giorni di congedo ordinario maturati presso l'Azienda di provenienza e non avere giorni da recuperare.
- 4) Di dare atto che al personale proveniente per processi di mobilità volontaria da altre Aziende ed Enti del comparto resta attribuita la fascia economica conseguita nell'Amministrazione di provenienza, ai sensi dell'art. 31, comma 12, del CCNL 07.04.99 del comparto del personale del Servizio Sanitario Nazionale.
- 5) Di notificare il presente provvedimento all'Azienda USL Toscana Sud Est, per gli adempimenti di competenza.
- 6) Di prendere atto che il presente provvedimento non comporta alcuna imputazione di spesa.
- 7) Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile in quanto è necessario provvedere con urgenza alla sua attuazione ai sensi dell' art. 42 comma 4, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.
- 8) di trasmettere la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.
- 9) Di pubblicare sull' albo on-line ai sensi dell' art. 42 comma 2, della Legge Regionale 40/2005 e ss.mm.ii.

**IL DIRETTORE**  
**SOSD Assunzioni e rapporti con ESTAR**  
**(Dr.ssa Ginevra Occhiolini)**