

# Servizio Sanitario Nazionale - Regione dell'Umbria AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA N. 2

Sede Legale: Viale Donato Bramante 37 – Terni Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

# DETERMINA DIRIGENZIALE n. 0006010 del 02/10/2024

**Proponente:** 

DIREZIONE AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

Oggetto:  AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N° 1 INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI P.O. DI FOLIGNO E SPOLETO – PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI RADIODIAGNOSTICA – AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI – LIQUIDAZIONE COMPENSI COMMISSIONE.
Il Dirigente UO: Anna Rita Ianni
Il Responsabile UO con la sottoscrizione della proposta di determina di pari oggetto num. Provv. 0006036 del 30/09/2024 a seguito dell' istruttoria effettuata, attesta che l'atto e' legittimo nella sostanza.
Hash.pdf (SHA256):9fc27e6372bb03ec1b2ce18b4ef8997c9de7e96a0017ec1d847c39dd81e169ae
Firme digitali apposte sulla proposta:
Il Dirigente UO: Anna Rita Ianni

# **DETERMINA DIRIGENZIALE**

## Normativa di riferimento:

- Regione Umbria, Legge Regionale n° 11 del 09.04.2015, art. 47 "Compensi di componenti le Commissioni e Sottocommissioni esaminatrici dei concorsi e delle selezioni per l'assunzione del personale delle Aziende Sanitarie Regionali";
- D.P.R. n° 483 del 10.12.1997, art. 5, comma 8 e comma 9, relative al rimborso delle spese di viaggio, al trattamento economico di trasferta, ed alla misura dei criteri di attribuzione dei compensi ai componenti delle Commissioni;
- Delibera del Direttore Generale n° 605 del 19.09.2016 "Regolamento compensi componenti Commissioni e Sottocommissioni Esaminatrici nelle procedure di reclutamento del Personale".

## Motivazione:

Con delibera del Direttore Generale f.f. n° 890 del 12.05.2024 è stata disposta l'emanazione, la pubblicazione e la divulgazione dell'Avviso Pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n° 1 incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa di Diagnostica per Immagini P.O. di Foligno e Spoleto – profilo Professionale Dirigente Medico della disciplina di Radiodiagnostica – Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi.

Con delibere del Direttore Generale n° 1625 del 21.08.2024 è stata nominata la relativa Commissione, che risulta essere così composta:

Dr. SCARPELLI NANDO
 Dr. AMBROGI CESARE
 Dr.ssa RENZI ELEONORA
 Dr. DE CONTI GIORGIO
 Sig. TAGLIAVENTO ANNA RITA

Componente
Segretario.

Nel giorno 25.09.2024 la Commissione ha proceduto all'espletamento della Selezione ed ha chiuso i lavori, per cui, in applicazione di quanto previsto dal D.P.R. n° 483 del 10.12.1997, occorre procedere alla liquidazione dei compensi ivi previsti.

Il Dr. AMBROGI CESARE ha svolto le funzioni di Presidente della Commissione.

Considerato che l'art. 2, comma 1, lett. a) del "Regolamento compensi componenti Commissioni e Sottocommissioni Esaminatrici nelle procedure di reclutamento del Personale" stabilisce che ai Presidenti, ai Componenti ed ai Segretari delle Commissioni di Valutazione per il conferimento dell'incarico di Direttore di Struttura Complessa è dovuto un compenso lordo di € 500,00, e considerato, altresì, che al Dr. SCARPELLI NANDO, Direttore Sanitario di questa Azienda, non

spetta alcun compenso, in quanto l'art. 4, comma 1 del medesimo regolamento prevede che nessun compenso è dovuto ai Direttori Amministrativo e Sanitario qualora facciano parte di commissioni di concorso o di conferimento di incarichi di Struttura Complessa, si può procedere, tenuto conto delle spese documentate di viaggio e di soggiorno, alla liquidazione dei compensi come di seguito indicato:

## PERSONALE NON DIPENDENTE

Dr. AMBROGI CESARE	Compenso Rimborso spese viaggio A/R (calcolato su tariffe mezzi pubblici)	€	500,00 40,00
	Rimborso vitto e alloggio	€	77,00
	Totale	€	617,00
Dr.ssa RENZI ELEONORA	Compenso	€	500,00
DISSUITED VERY DEBOT VOTAT	Rimborso spese viaggio A/R (calcolato su tariffe mezzi pubblici)	€	150,00
	Rimborso vitto e alloggio	€	77,00
	Totale	€	727,00
Dr. DE CONTI GIORGIO	Compenso	€	500,00
	Rimborso spese viaggio A/R (calcolato su tariffe mezzi pubblici)	€	290,00
	Rimborso vitto e alloggio	€	97,00
	Totale	€	887,00

da imputare al conto CO.GE. 4500500100 centro di costo AZB0-0062 che trova disponibilità nel bilancio di previsione dell'anno 2024

#### Personale dipendente:

- Sig.ra TAGLIAVENTO ANNA RITA Compenso

€ 500,00

da imputare al conto CO.GE. 4500500100 centro di costo AZB0-0062 che trova disponibilità nel bilancio di previsione dell'anno 2024.

I firmatari del presente atto ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 dichiarano:

- che l'intero processo prevede il coinvolgimento di più collaboratori e controlli nelle diverse fasi;
- di dare atto che la liquidazione avviene attraverso l'applicazione delle norme di riferimento;
- di essere a conoscenza delle norme in materia di anticorruzione relative al conflitto di interessi potenziale, ed in particolare:
  - della Legge 6 novembre 2012, n° 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";

- del D.P.R. 16 aprile 2013, n° 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n° 165";
- del Codice di Comportamento e del Piano Aziendale Anticorruzione della Azienda USL Umbria 2 vigente.

## Esito dell'istruttoria:

# IN CONSIDERAZIONE DI QUANTO SOPRA ESPOSTO, SI ADOTTA APPOSITA DETERMINA, CON LA QUALE SI DISPONE:

1) Procedere alla liquidazione del compenso al Presidente, ai Componenti ed al Segretario della Commissione dell'Avviso Pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n° 1 incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa di Diagnostica per Immagini P.O. di Foligno e Spoleto – profilo Professionale Dirigente Medico della disciplina di Radiodiagnostica – Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, per l'attività svolta nel giorno 25.09.2024, come di seguito indicato:

# PERSONALE NON DIPENDENTE

Dr. AMBROGI CESARE	Compenso Rimborso spese viaggio A/R (calcolato su tariffe mezzi pubblici)	€	500,00 40,00
	Rimborso vitto e alloggio	€	77,00
	Totale	€	617,00
Dr.ssa RENZI ELEONORA	Compenso	€	500,00
	Rimborso spese viaggio A/R (calcolato su tariffe mezzi pubblici)	€	150,00
	Rimborso vitto e alloggio	€	77,00
	Totale	€	727,00
D. DE COMMI CIOD CIO		0	<b>5</b> 00.00
Dr. DE CONTI GIORGIO	Compenso	€	500,00
	Rimborso spese viaggio A/R (calcolato su tariffe mezzi pubblici)	€	290,00
	Rimborso vitto e alloggio	€	97,00
	Totale	€	887,00

Da imputare al conto CO.GE. 4500500100 centro di costo AZB0-0039 che trova disponibilità nel bilancio di previsione dell'anno 2024.

## PERSONALE DIPENDENTE

Da imputare al conto CO.GE. 4500500100 centro di costo AZB0-0039 che trova disponibilità nel bilancio di previsione dell'anno 2024;

2) Dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale.

24.194

II Responsabile del Procedimento (Anna Rita Tagliavento)

Il Direttore Direzione Amministrazione del Personale (Dr.ssa Anna Rita Ianni)