UMBERTO I
POLICLINICO DI ROMA

000875

12 OTT. 2015

Deliberazione n. _____ del _____

OGGETTO: Commissione esaminatrice ***per l'avviso di disponibilità di personale Dirigente in servizio presso strutture del servizio sanitario regionale del Lazio nonché di personale con qualifica di Dirigente in servizio presso l'università Sapienza per le esigenze dell'Azienda Policlinico Umberto I della durata di 5 anni eventualmente rinnovabile.*** **Liquidazione compenso.**

Struttura proponente:

Centro di Costo.....

A cura della struttura proponente

Il Responsabile della UOC/Ufficio e/o il responsabile del procedimento sotto riportati, a seguito dell'istruttoria effettuata, con la sottoscrizione del presente atto attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico

- **l'Estensore:** firma Avv. Cristina Boccia addì 06/10/2015
- **il Responsabile del procedimento:** firma Avv. Cristina Boccia addì 06/10/2015

A cura della UOC Risorse Economiche e Finanziarie

Il Responsabile della UOC Risorse Economiche e Finanziarie e/o il responsabile del procedimento sotto riportati, con la firma del presente atto attestano che i costi di cui al presente atto sono da imputare sui seguenti sottoconti economici/patrimoniali:

Per € _____,___ sul sottoconto _____ comm. _____

Per € _____,___ sul sottoconto _____ comm. _____

il presente atto:

non comporta scostamenti dal BEP [____] **comporta scostamenti dal BEP** [____]

attiene a investimenti:

finanziati in c/capitale [____] **non finanziati in c/capitale (d. lgs118/2011)**[____]

Il Responsabile del procedimento: Rag. Mauro Angeletti firma ..... addì 07/10/2015

e/o il Responsabile della UOC Risorse Economiche e Finanziarie: Dott.ssa Alessandra Proietti firma ..... addì 07/10/2015

- ***PARERE*** *del Direttore Amministrativo:*

FAVOREVOLE [____] ***NON FAVOREVOLE*** [____] *(per le motivazioni riportate in allegato al presente atto)*

firma VACANTE ..... *addì* ____/____/____

- ***PARERE*** *del Direttore Sanitario: Dott.ssa Amalia Allocca*

FAVOREVOLE [X] ***NON FAVOREVOLE*** [____] *(per le motivazioni riportate in allegato al presente atto)*

firma ..... *addì* 7/10/2015

Il DIRETTORE GENERALE

VISTA la delibera n. 000001 del 30 agosto 2012 con la quale il sottoscritto Dr. Domenico Alessio ha formalmente assunto le funzioni di Direttore Generale dell'Azienda Policlinico Umberto I a seguito della nomina avvenuta con Decreto del Rettore dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" n. 2940 del 30 agosto 2012, acquisita l'intesa con il Presidente della Regione Lazio;

VISTO l'avviso di ricognizione interno di disponibilità di personale Dirigente in servizio presso strutture del servizio sanitario regionale del Lazio nonché di personale con qualifica di Dirigente in servizio presso l'Università Sapienza per le esigenze dell'Azienda Policlinico Umberto I della durata di 5 anni, eventualmente rinnovabile, pubblicato nella sezione bandi del sito intranet dell'Azienda Policlinico Umberto I in data 30.01.2015;

VISTA la Determinazione n. 36 del 26/05/2015 con la quale è stata nominata la Commissione esaminatrice dell'Avviso in questione nonché la successiva Determinazione n. 43 del 23 giugno 2015 di sostituzione di un componente della richiamata Commissione;

VISTA la delibera n. 00691 del 03.08.2015 di formalizzazione della graduatoria finale di cui all'avviso;

CONSIDERATO CHE nelle Determinazioni di nomina della Commissione è espressamente previsto, per i componenti esterni, un compenso di euro 250,00 a seduta oltre il rimborso di eventuali spese di viaggio e soggiorno;

VISTE le note prot. n. 0026554 del 01.09.2015 e 0028433 del 21.09.2015 con le quali la Direzione Generale ha comunicato al Trattamento Economico il numero delle sedute e i dati dei componenti della Commissione per effettuare i pagamenti;

DELIBERA

Per le motivazioni e le valutazioni sopra riportate che formano parte integrante del presente atto:

- di procedere, in favore dei Componenti della Commissione Esaminatrice dell'Avviso indicato in premessa, al pagamento dei gettoni di presenza nella misura lorda omnicomprensiva indicata nel seguente prospetto:

Componente	Numero sedute	Compenso lordo (valore gettone € 250,00 omnicomprensivo)	Irap	Compenso da corrispondere al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali e dell'Iva se dovuta
Dott. Pino Zingale	11	€ 2.534,56	€ 215,44	€ 2.534,56
Dr.ssa Solveig Cogliani	11	€ 2.534,56	€ 215,44	€ 2.534,56
Dott. Alberto Rigoni	11	€ 2.534,56	€ 215,44	€ 2.534,56
Avv. Alberto Zito	1	€ 230,41	€ 19,59	€ 230,41

Avv. Filippo Lattanzi	10	€ 2.304,15	€ 195,85	€ 2.304,15
Ing. Giorgio Carlesi	11	€ 2.750,00	----------	€ 2.750,00

- di imputare gli oneri derivanti dalla presente deliberazione, che comportano scostamento rispetto al Bilancio di Previsione 2015 adottato con deliberazione n. 000141 del 05.03.2015, sui seguenti s/conti:

- per € 12.888,24 sul s/conto 509030203 "altri oneri diversi di gestione"
- per € 861,76 sul s/conto 901020196 "irap"

Il provvedimento è posto in pubblicazione sul sito istituzionale aziendale per n. 15 giorni consecutivi

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Domenico Alessio)

pubblicazione

Ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'articolo 32 della L. 18.06.2009 n. 69 e ss.mm. e dell'articolo 31 della L.R. 31.10.1996, n. 45 e ss.mm.ii., copia della presente deliberazione è stata pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Policlinico Umberto I in data:

12 - 10 - 2015

l'addetto alla pubblicazione

Bruno Colonna

trasmissione al Collegio sindacale

Ai sensi del comma 2, articolo 11, della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii., copia della presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio sindacale in data:

12 - 10 - 2015

l'addetto alla pubblicazione

Bruno Colonna

Per eventuale copia conforme all'originale per uso amministrativo

Si attesta che la presente copia è conforme all'originale, conservato agli atti dell'Ufficio Affari Generali, costituito dal testo deliberativo di n. ..... pagine e di n. ..... allegati così formati:

- allegato ....., costituito da n. .... pagine
- allegato ....., costituito da n. .... pagine
- allegato ....., costituito da n. .... pagine
- allegato ....., costituito da n. .... pagine
- .....
- .....
-

Il Dirigente Amministrativo: .....

firma ..... **addì** ____/___/____ **timbro dell'Ufficio**