

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 409/AV4 DEL 23/07/2014**

**Oggetto: DETERMINA N. 384/AV4 DEL 10/07/2014 RETTIFICA ERRORE MATERIALE**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

-----

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- DETERMINA -**

1. Di dare atto che al 5° capoverso del documento istruttorio della determina n. 384/AV4 del 10/07/2014 è stato erroneamente indicato il nominativo della Sig.ra Miccoli Maria in luogo di quello corretto di Marini Ilaria;
2. Di rettificare, pertanto, il 5° capoverso del documento istruttorio della determina n. 384/AV4 del 10/07/2014 nel modo seguente:
  - a. Si dà atto inoltre che il Dirigente dell'Area Infermieristica/Ostetrica, Dott. Mirco Gregorini, ha espresso parere favorevole all'assegnazione temporanea della Sig.ra Marini Ilaria ai sensi dell'art. 42 bis D.Lgs. 151/2001 e che è stata concordata con l'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona quale decorrenza dell'assegnazione la data del 1°/11/2014. Fermo tutto il resto.
3. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

**Il Direttore Area Vasta n. 4  
Dott. Alberto Carelli**

La presente determina consta di n.2 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -  
(U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE)**

Con determina n. 384/AV4 del 10/07/2014 è stata accolta, per il periodo dal 01/11/2014 al 31/10/2015 salvo ulteriori proroghe fino al termine massimo di tre anni, la richiesta di assegnazione temporanea ai sensi dell'art. 42 bis del D.Lgs n. 151 del 26/03/2001 della Sig.ra Marini Ilaria, dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona come Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D), che ha documentato la sussistenza delle condizioni personali e familiari richieste dalla normativa, essendo disponibile e vacante presso questa Area Vasta un posto di pari qualifica.

Nel documento istruttorio della suddetta determina al 5° capoverso è stato erroneamente indicato il nome della Sig.ra Miccoli Maria in luogo di quello corretto di Marini Ilaria e, pertanto, risulta necessario provvedere alla rettifica della determina n. 384/AV4 del 10/07/2014.

Stante quanto sopra si propone, al Direttore di Area, il seguente schema di determina:

1. Di dare atto che al 5° capoverso del documento istruttorio della determina n. 384/AV4 del 10/07/2014 è stato erroneamente indicato il nominativo della Sig.ra Miccoli Maria in luogo di quello corretto di Marini Ilaria;
2. Di rettificare, pertanto, il 5° capoverso del documento istruttorio della determina n. 384/AV4 del 10/07/2014 nel modo seguente:
  - a. Si dà atto inoltre che il Dirigente dell'Area Infermieristica/Ostetrica, Dott. Mirco Gregorini, ha espresso parere favorevole all'assegnazione temporanea della Sig.ra Marini Ilaria ai sensi dell'art. 42 bis D.Lgs 151/2001 e che è stata concordata con l'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona quale decorrenza dell'assegnazione la data del 1°/11/2014. Fermo tutto il resto.
3. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

**Il Responsabile del Procedimento**

*Dott.ssa Annamaria Quinzi*

**Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane**

*Dott.ssa Oriana Andrenacci*

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO di GESTIONE**

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, attesta che dal presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico dell'azienda.

**Il Direttore U.O.C. Bilancio**

*Dott. Luigi Stortini*

**Il Responsabile UOS Controllo di Gestione**

*Dott. Luigi Stortini*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.