



Servizio Sanitario Nazionale
- REGIONE PUGLIA -
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

N. ___1390/GC___ del registro delle deliberazioni

N. Proposta_1626-18_____

AREA GESTIONE PERSONALE

OGGETTO: Dott. Michele BRUNO, Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Psichiatria - Responsabile dell'UOC Centro Salute Mentale Fasano – Ostuni – Cisternino – nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale: presa d'atto della verifica e conferma nell'incarico.

Il giorno ___24/07/2018_____

Presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n.8

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell'Area Gestione del Personale, dr. ssa Vincenza Sardelli, a seguito dell'istruttoria effettuata dal funzionario rag. Antonella Mancarella, relaziona quanto appresso:

Premesso che in data 31.12.2017 è scaduto l'incarico quinquennale *del dott.* Michele BRUNO, Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Psichiatria - Responsabile dell'UOC Centro Salute Mentale Fasano – Ostuni – Cisternino, nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale.

Rilevato che l'apposito Collegio Tecnico in data 19.04.2018 ha effettuato nei confronti del dott. Michele BRUNO la verifica prevista dall' art.15, comma 5, del D. L. vo 30.12.1992 n.502 e s. m. i. e dall'art.25 del C.C.N.L. dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005, come risulta dal relativo verbale agli atti dell'Area Gestione del Personale;

Letto il predetto verbale e rilevato che la verifica di cui trattasi ha dato esito positivo;

Ritenuto di dover prendere atto di quanto sopra;

Ritenuto, conseguentemente, di dover confermare nell'incarico di Direttore di Struttura Complessa della disciplina di psichiatria Responsabile dell'UOC Centro Salute Mentale Fasano – Ostuni – Cisternino – nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale, per un periodo di anni cinque decorrente dal 01.01.2018;

Richiamato il provvedimento n. 1406 del 20.5.2009 "approvazione delle linee guida per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni di Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti delegati";

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'oggetto di cui, ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

Il Funzionario istruttore (Rag. Antonella Mancarella) _____ f.to _____

Il Direttore Area Gestione Personale (dr. ssa Vincenza Sardelli) _____ f.to _____

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Pasqualone, nominato con deliberazione della Giunta regionale pugliese n. 594 dell'11 aprile 2018;

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria del Direttore dell'Area Gestione Personale, dr.ssa Vincenza Sardelli

AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI

Deliberazione n. _____ del _____

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo per quanto di propria competenza

D E L I B E R A

per quanto specificato in narrativa, che qui si intende integralmente riportato:

- 1) di prendere atto che la verifica di cui all'art.15, comma 5, del D.Lgs 30.12.1992 n.502 e s.m.i. e all'art.25 del C.C.N.L. dell' Area della Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005, effettuata nei confronti del Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Psichiatria, dott. Michele BRUNO, ha dato esito positivo;
- 2) di confermare, ai sensi dell'art.15 ter, comma 2, del D. Lgs 502/92 e s. m. i. e dell'art.28 del C.C.N.L. dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria 03.11.2005, nell'incarico di Direttore di Struttura Complessa dell'UOC Centro di Salute Mentale Fasano – Ostuni – Cisternino – nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale, il dr. Michele BRUNO per un periodo di anni cinque decorrente dal 01.01.2018.

IL DIRETTORE SANITARIO (dr. Angelo Greco) _____ *f.to* _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (dr.ssa Caterina Diodicibus) _____ *f.to* _____

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO (dr. Giuseppe Pasqualone) _____ *f.to* _____

AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI

Deliberazione n. _____ del _____

Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE _____

<p>PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO</p> <p>Brindisi _____</p> <p>Il Responsabile _____</p>	<p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA SL</p> <p>Dal <u>24/07/18</u> al _____ senza opposizioni</p> <p>Data _____</p> <p>Il Responsabile _____</p>
<p>INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</p>	
<p>Protocollo n. _____ del _____</p>	

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<p>Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente: Uffici di staff</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali <input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale <input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione <input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo <input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale <input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale <input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari <input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia <input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa <input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione <p>Aree</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Area Gestione Personale <input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio <input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan. 	<p>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Di Summa <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font. <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Ci-sternino <p>Distretti Socio Sanitari</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Franca- 	<p>Dipartimenti Aziendali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prevenzione <input type="checkbox"/> Salute Mentale <p>Strutture Sovradistrettuali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Riabilitazione <input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica <input type="checkbox"/> Servizio 118 <p>Dipartimenti Ospedalieri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica <input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Neuroscienze <input type="checkbox"/> Anestesiologico <input type="checkbox"/> Nefro-Urologico <input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza

<input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica <input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico	villa Fontana Strutture Diverse:	<input type="checkbox"/> Materno-Infantile <input type="checkbox"/> Onco-Ematologico
<input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07 <input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06	<input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli <input type="checkbox"/> Corsi di Laurea	<input type="checkbox"/> Igenico-Organizzativo <input type="checkbox"/> Farmacologico
<input type="checkbox"/> Altri: <hr/>		<input type="checkbox"/> Cardiologico