

**VERBALE DI DELIBERAZIONE N.**

Direzione Amministrativa

Il Responsabile del procedimento: Maurizia Ficarelli

**VERBALE DI DELIBERAZIONE  
DEL DIRETTORE GENERALE**

Il giorno \_\_\_\_\_ presso la sede legale, il Direttore Generale nella persona del Dott. Ida Maria Ada Ramponi ha adottato la seguente deliberazione.

**OGGETTO: SOSTITUZIONE DELLE FUNZIONI DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Maurizia Ficarelli

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Roberto Sfogliarini

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO

Dott. Diego Maltagliati

## IL DIRETTORE GENERALE

### Richiamate:

- la LR 30.12.2009 n. 33 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità";
- la DGR n. X/4496 del 10.12.2015 con la quale è stata disposta la costituzione dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Crema;
- la DGR n.XI/5204 del 07.09.2021 di nomina della Dott.ssa Ida Maria Ada Ramponi quale Direttore Generale dell'ASST di Crema;

### Rilevato che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

#### Richiamati i seguenti atti normativi

- il Decreto Legislativo n. 502/92, riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992 n. 421, e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale n. 33, Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità;

**Visto** il Piano Organizzativo Aziendale Strategico, approvato con DGR n. X/6730/2017;

**Considerato** che con deliberazione n. 37 del 12.02.2019 è stata nominata e successivamente confermata con deliberazione n. 564 del 05.10.2021, quale Direttore Amministrativo della ASST di Crema, la Dott.ssa Maurizia Ficarelli;

**Ritenuto** di dover garantire la continuità della direzione aziendale in caso di impedimento o di assenza del Direttore Amministrativo nominando un sostituto;

**Preso atto** che nella persona della Dott.ssa Rita Cantoni, Direttore della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi della ASST di Crema, è stata individuata la figura idonea alla sostituzione del Direttore Amministrativo;

**Ritenuto** pertanto di precisare che alla Dott.ssa Rita Cantoni sono conferiti i poteri di firma per la sottoscrizione degli ordinativi d'incasso e di pagamento in caso di assenza a qualsiasi titolo del Direttore Amministrativo;

**Dato atto** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Direttore Amministrativo che ne attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento;

**Acquisito** il parere di regolarità contabile e copertura economica da parte del Responsabile della UOC Programmazione Bilancio e Contabilità;

**Acquisito** il parere del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario per quanto di competenza così come previsto dall'art. 3 del Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni;

## DELIBERA

di prendere atto di quanto in premessa descritto e conseguentemente:

1. di nominare, quale sostituto del Direttore Amministrativo Dott.ssa Maurizia Ficarelli, la Dott.ssa Rita Cantoni, Direttore della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi di questa ASST;
2. di precisare, pertanto, che alla Dott.ssa Rita Cantoni sono conferiti i poteri di firma per la sottoscrizione degli ordinativi d'incasso e di pagamento in caso di assenza a qualsiasi titolo del Direttore Amministrativo;
3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta onere aggiuntivo a carico del bilancio aziendale;
4. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale e alle unità operative amministrative e sanitarie dell'Azienda.

**Parere favorevole:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

F.to Dott. Maurizia Ficarelli

\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO

F.to Dott. Roberto Sfogliarini

\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO

F.to Dott. Diego Maltagliati

\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE GENERALE**

F.to Dott. Ida Maria Ada Ramponi

\_\_\_\_\_

Ai fini della pubblicazione la firma autografa è sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.L.vo n. 39/1993, art. 3, comma 2

Deliberazione di Direzione Amministrativa

**OGGETTO:** SOSTITUZIONE DELLE FUNZIONI DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA**

Il Responsabile del Procedimento attesta la regolarità tecnica e la legittimità della proposta sopra citata.

**Il Direttore di Direzione Amministrativa**

(F.to Dott. Maurizia Ficarelli)

.....

Ai fini della pubblicazione la firma autografa è sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.L.vo n. 39/1993, art. 3, comma 2

Data, 30/12/2021

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**

Il Responsabile dell'ufficio attesta la copertura economica e la regolarità contabile della proposta della deliberazione sopra riportata.

**Il Responsabile di**

(F.to Dott. )

.....

Ai fini della pubblicazione la firma autografa è sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.L.vo n. 39/1993, art. 3, comma 2

Data,