

## **Determina Dirigenziale N. 1049 del 05/11/2025**

---

**Proponente: Il Direttore UOC EPIDEMIOLOGIA, QUALITA, PERFORMANCE, FLUSSI INFORMATIVI**

**Oggetto: PROROGA DEL TIROCINIO – DETERMINA DI AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO N. 588 DEL 16/06/2025**

### **PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 05/11/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

### **ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

### **TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

### **UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore ad interim Luigia Infante**

### **ELENCO FIRMATARI**

*Federica D'Agostino - UOC EPIDEMIOLOGIA, QUALITA, PERFORMANCE, FLUSSI INFORMATIVI*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Mauro Ottaiano*

**Oggetto: PROROGA DEL TIROCINIO – DETERMINA DI AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO N. 588 DEL 16/06/2025**

## **Direttore U.O.C. EPIDEMIOLOGIA, QUALITA, PERFORMANCE, FLUSSI INFORMATIVI**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

### Premesso che:



### **Preso atto che:**

- non sussistono motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza di cui trattasi;

Rilevato che:

- trattasi di tirocinio curriculare;
  - la dott.ssa \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*, ha prodotto tutta la documentazione prevista dal citato regolamento, presente agli atti ed è stato giudicato idoneo alla visita del Medico Competente;
  - per tale tipologia di tirocinio esiste atto di convenzione stipulato tra la nostra Azienda e la l'Università degli Studi della Campania" Luigi Vanvitelli " come da Deliberazione n. 413 del 14/04/2025;

### **Considerato che:**

- il Prof. Luigi Cobellis e le tutor dott.sse Russo Raffaella e Bellopede Carmela, hanno espresso parere favorevole alla proroga per terminare l'espletamento del tirocinio;

### **Visto che:**

- la presente proposta non comporta alcun onere aggiuntivo di costo;

## Ritenuto:

- pertanto, di autorizzare la richiedente a frequentare l'unità operativa scelta, sino al 31/12/2025, con le modalità ed i limiti previsti dal vigente richiamato regolamento;

### *Determinazione Dirigenziale*

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

## Attestata:

- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

## DETERMINA

di approvare la narrativa e per gli effetti:

1. **AUTORIZZARE** la dott.ssa \*\*\*\*\* \* \*\*\*\*\* \* \*\*\*\*\* \* \*\*\*\*\* a frequentare la U.O.C. Ostetricia e Ginecologia a Direzione Universitaria, sino al 31/12/2025, con le modalità ed i limiti previsti dal Regolamento delle frequenze e dei tirocini adottato da questa Azienda con Delibera n. 110 del 01/02/2024, esecutiva ai sensi di legge;
  2. **TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, alla U.O.C. Gestione Risorse Umane, alla U.O.C. Ostetricia e Ginecologia a Direzione Universitaria, alla U.O.C. Affari Generali, al Responsabile della Trasparenza e Prevenzione della Corruzione ed all'Interessata;
  3. **RENDERE** la stessa eseguibile.

**Il Direttore della U.O. C.  
Epidemiologia, Qualità, Performance e Flussi Informativi  
dott.ssa Federica D'Agostino**



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*