

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 settembre 2026, n. 1304

Autorizzazione alla spesa e approvazione dei Piani assunzionali 2026 delle Aziende ed Enti del SSR ex deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026. Ulteriori disposizioni in materia di personale del S.S.R. Rettifica della deliberazione di Giunta regionale n. 918 del 02/07/2026.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI:

- gli artt. 4, 5 e 6 della L.R. 4 febbraio 1997, n. 7;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 3261 del 28 luglio 1998;
- gli artt. 4 e 16 del D.lgs. n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii.;
- gli artt. 43 e 44 dello Statuto della Regione Puglia;
- il Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., recante l'Atto di Alta Organizzazione "M.A.I.A. 2.0";
- il Regolamento interno di questa Giunta;

VISTO il documento istruttorio della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta dell'Assessore alla Salute e al Benessere.

PRESO ATTO

- a) delle sottoscrizioni dei responsabili della struttura amministrativa competente, ai fini dell'attestazione della regolarità amministrativa dell'attività istruttoria e della proposta, ai sensi dell'art. 5, co. 8 delle Linee guida sul "Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia", adottate con D.G.R. 7 ottobre 2025, n. 1397;

Con voto favorevole espresso all'unanimità dei presenti e per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

DELIBERA

1. di prendere atto dell'Allegato A) – Parere Tecnico, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di dare atto dell'attività istruttoria condotta dalla Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, di concerto con l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (AReSS), finalizzata all'esame puntuale delle proposte e dei fabbisogni assunzionali rappresentati dalle Aziende/Enti del SSR, e alla relativa valutazione in termini finanziari e organizzativo-assistenziali, i cui esiti sono analiticamente illustrati nell'Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di approvare, in coerenza con quanto stabilito con le deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, i Piani assunzionali 2026 delle Aziende ed Enti del SSR di cui all'Allegato C) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un numero complessivo di n. 753 assunzioni a valere su Fondo Sanitario Nazionale, per un importo complessivo pari ad € 66.322.507,87;
4. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR sono tenuti a rispettare l'obbligo di effettuare le assunzioni autorizzate con il presente provvedimento entro il limite delle unità definite nell'Allegato C) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale, in aderenza con i singoli profili professionali, le discipline e le Unità Operative di destinazione ivi indicate, e comunque nei limiti del tetto di spesa del personale assegnato e del fabbisogno di personale definito nel vigente PTFP aziendale per ciascun profilo professionale e/o disciplina. Tanto anche in ragione della giurisprudenza

della Corte dei conti, la quale ribadisce che le assunzioni effettuate al di fuori della programmazione triennale del fabbisogno di personale (PTFP), o del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) che lo assorbe, sono generalmente considerate illegittime o soggette a severe restrizioni;

5. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare, prioritariamente rispetto alle procedure assunzionali di cui ai rispettivi Piani assunzionali 2026, le procedure concorsuali rispetto alle quali la competente Sezione "Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata" abbia già proceduto alla designazione dei componenti regionali in seno alle relative commissioni esaminatrici secondo quanto disposto dal DPR 10 dicembre 1997, n. 483 e dal DPCM del 25.01.2008;
6. di stabilire che la competente Sezione "Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata" proceda alla designazione dei componenti regionali in seno alle commissioni esaminatrici, secondo quanto disposto dal D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483 e dal D.P.C.M. 25 gennaio 2008, con esclusivo riferimento alle procedure concorsuali correlate alle assunzioni di personale autorizzate con il presente provvedimento;
7. di stabilire che le autorizzazioni al conferimento di incarichi di direzione di Struttura Complessa, di cui ai Piani assunzionali di cui all'Allegato C) al presente provvedimento, si intendono riferite anche alle strutture a Direzione universitaria, in coerenza con quanto stabilito dai rispettivi Protocolli d'Intesa tra la Regione Puglia e le Università interessate, nonché di quanto concordato e definito in sede di Commissione Paritetica, fermo restando il rigoroso rispetto dei relativi standard previsti dalla vigente normativa ministeriale e dei vigenti parametri standard regionali per l'individuazione di strutture semplici, strutture complesse e incarichi destinati al personale del Comparto delle Aziende ed Enti del S.S.R.;
8. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare le procedure per l'assunzione del personale a valere sui fondi con vincolo di destinazione assegnati nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES) e del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR – Missione Salute, nel rigoroso rispetto delle finalità ivi previste, fermo restando che l'effettiva attuazione delle relative procedure resta subordinata alle successive attività istruttorie e alla definitiva approvazione delle progettualità aziendali da parte delle competenti Sezioni regionali, al fine di garantire la piena coerenza di tali assunzioni con i provvedimenti programmatori regionali richiamati in narrativa, nonché con le eventuali successive determinazioni regionali in materia;
9. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare le procedure per l'assunzione a tempo indeterminato delle unità di Assistente Sanitario e Tecnico della Prevenzione negli Ambienti e nei Luoghi di Lavoro destinati ai servizi SPeSAL, a valere sui fondi con vincolo di destinazione di cui all'art. 50 del D.L. n. 73/2021 e in attuazione delle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1948/2021 e n. 500/2024, nel rigoroso rispetto delle finalità ivi previste;
10. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare le procedure per l'assunzione del personale necessario all'attivazione del Servizio NUE 116117 e delle relative Centrali Operative nonché per l'attivazione delle Officine trasfusionali, qualora non sia possibile ricollocare nel medesimo personale già in servizio. Inoltre, a parziale rettifica della deliberazione di Giunta Regionale n. 918 del 02/07/2026, con il presente provvedimento è stabilita l'afferenza della Asl BAT alla Centrale NUE 116117 di Asl Bari e non già alla Centrale NUE 116117 di ASL FG;
11. di stabilire che le Aziende e gli Enti del SSR sono autorizzati a procedere con le procedure di stabilizzazione del personale con contratto a tempo determinato che abbia maturato i requisiti previsti dalla normativa vigente alla data di notifica del presente provvedimento, purché in servizio presso l'Azienda di appartenenza al 31 dicembre 2025, non trattandosi di spesa aggiuntiva. Qualora intendano stabilizzare personale che abbia già maturato i requisiti e non in servizio, è consentito procedere per le sole figure professionali previste nell'allegato piano assunzione e per le stesse unità, che dunque, sono sottratte alle unità previste per l'assunzione ex novo;
12. di rimandare a successive determinazioni regionali la valutazione rispetto al personale che, nel corso del 2026, abbia potuto maturare i requisiti per la stabilizzazione;
13. di rimandare a successivi provvedimenti di Giunta regionale la rideterminazione dei tetti di spesa del

personale del SSR, nonché la formulazione di indirizzi in merito alla definizione, da parte delle Aziende ed Enti del SSR, dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale 2025-2027. Per l'effetto, eventuali richieste assunzionali formulate dalle Aziende ed Enti del SSR che non trovino espressa autorizzazione nel presente provvedimento restano rinviate all'avvenuta adozione dei su citati provvedimenti di programmazione regionale;

14. di rimandare a successive determinazioni regionali l'assunzione delle categorie protette, di cui alla legge n. 68/99, tenuto conto anche della necessità di una complessiva valutazione del personale con limitazioni;
15. di stabilire che le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, ai fini dell'attuazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), procedano con assunzioni a tempo indeterminato, riducendo il ricorso al lavoro precario e alla proroga dei contratti a tempo determinato, alla luce dell'elevata consistenza di tale tipologia di personale attualmente in servizio, oggetto di formale rilievo anche da parte della Corte dei Conti;
16. di richiamare quanto formulato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) con deliberazione n. 318 del 29 luglio 2026, recante l'approvazione del *"Catalogo dei rischi corruttivi e delle misure di prevenzione nel settore sanitario"* - Sezione *"Gestione delle risorse umane"*, cui i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR devono conformarsi, anche nell'attuazione delle procedure assunzionali di cui al presente provvedimento;
17. di stabilire che le Aziende ed Enti del SSR possono procedere al trattenimento in servizio o alla riammissione in servizio di dirigenti medici e sanitari secondo quanto previsto dall'art. 1, comma 164-bis della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, fermo restando che il ricorso a tali misure va ad erodere le corrispondenti facoltà assunzionali autorizzate nel rispettivo Piano assunzionale di cui all'Allegato C) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale;
18. di stabilire che le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, ai fini dell'attuazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e non già per attività progettuali, per non compromettere la continuità assistenziale, possono procedere alla proroga dei contratti in scadenza a tempo determinato fino alla data del 31/12/2026, nei limiti delle unità rilevate in data 16/09/2026, come riportate nell'Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
19. di rimandare, per le motivazioni sopra espresse, a successivo provvedimento autorizzativo le assunzioni non già ricomprese nel presente provvedimento, tenuto conto della necessità di una riorganizzazione della rete ospedaliera e territoriale;
20. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR al rigoroso rispetto del limite di spesa per il personale con rapporto di lavoro flessibile di cui all'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 convertito, con modificazioni, dalla L. 122/2010, come da ultimo modificato dall'art. 44-ter del D.L. 19/2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 aprile 2024, n. 56, in conformità a quanto statuito dalla consolidata giurisprudenza contabile e dalla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti per la Puglia con deliberazione n. 83/2023/PAR, ai sensi della quale *"le uniche deroghe possibili ai vincoli posti dall'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 sono quelle espressamente contemplate dal legislatore"*;
21. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR al costante e puntuale monitoraggio della spesa sostenuta a livello aziendale per il lavoro flessibile ai fini del rispetto del relativo limite di spesa di cui all'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010, come da ultimo modificato dall'art. 44 ter del D.L. n. 19/2024;
22. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ad assicurare che il personale reclutato con contratto a tempo determinato per esigenze di sostituzione di unità di personale già in servizio (congedo di maternità, lunga malattia ecc) cessi dal servizio al rientro del dipendente titolare, e che l'eventuale proroga di tali contratti sia disposta esclusivamente al persistere delle medesime condizioni e motivazioni di assenza del titolare che ne hanno originariamente determinato la sostituzione. Tanto si rende necessario se si considera che in caso contrario si tratterebbe di spesa aggiuntiva per il S.S.R. e di personale che potrebbe maturare i requisiti per la stabilizzazione e erodere quota parte dello spazio assunzionale già dedicato a procedure concorsuali in atto;
23. di ribadire che, per l'attuazione di progetti finalizzati non sostitutivi dell'attività ordinaria e finanziati da

- specifiche risorse ministeriali o regionali, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR applichino l'art. 15-*octies* del D.Lgs. n. 502/1992 e, per le sole attività di ricerca, mediante l'assegnazione di specifiche borse di studio, provvedendo al reclutamento di personale nei limiti esclusivi dei finanziamenti previsti dal progetto e vincolando la durata del rapporto di lavoro alla capienza finanziaria del progetto, determinandone la cessazione automatica alla conclusione delle attività o all'esaurimento delle relative risorse assegnate, così come da disposizioni regionali in materia;
24. di stabilire che le assunzioni previste dal presente provvedimento debbano garantire la graduale riduzione del ricorso a prestazioni aggiuntive, al personale in quiescenza e consulenze. Pertanto, il risultato atteso dal presente provvedimento è la contestuale riduzione della predetta spesa. A tal proposito, sarà avviato un apposito monitoraggio sull'andamento della spesa dalla data di approvazione del presente provvedimento, con particolare riferimento alle due citate voci di costo. Qualora non dovesse registrarsi la riduzione della spesa auspicata, le assunzioni previste dal presente provvedimento si intendono sospese;
 25. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR al rigoroso rispetto della normativa vigente in materia di mobilità del personale ed in particolare delle disposizioni di cui all'art. 30, comma 2-bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, stabilendo altresì che l'accoglimento delle istanze di assegnazione temporanea ex art. 42-bis del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i. possa essere disposto esclusivamente nei confronti del personale già in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende ed Enti del SSR, al fine di garantire la piena neutralità finanziaria ed evitare l'insorgenza di maggiore spesa complessiva a carico del bilancio sanitario regionale;
 26. di stabilire che eventuali modifiche al Piano assunzionale di cui all'Allegato C) al presente provvedimento, qualora ricorrano motivate esigenze organizzative ed assistenziali, a parità di spazio finanziario disponibile siano subordinate alla preventiva approvazione da parte del Dipartimento Salute e Benessere. La richiesta deve essere corredata di adeguata motivazione, che giustifichi l'istanza, soprattutto con riferimento ai benefici in termini di produttività;
 27. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR sono tenuti ad attestare obbligatoriamente nei provvedimenti di reclutamento la coerenza con il Piano assunzionale, di cui all'Allegato C), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento nonché con il rispettivo PTFP 2024-2026. Inoltre, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR sono tenuti a monitorare il graduale assorbimento delle risorse finanziarie rispetto alla spesa autorizzata e rientrare nei limiti dello spazio assunzionale derivante dal valore economico dalle cessazioni, calcolato su dodici mesi. Le assunzioni si rendono necessarie anche per ridurre il ricorso alle prestazioni aggiuntive o all'assunzione di personale in quiescenza. Infatti, a seguito dell'adozione del presente provvedimento, le direzioni strategiche dovranno garantire la graduale riduzione del costo in prestazioni aggiuntive e personale in quiescenza. I provvedimenti assunzionali dovranno essere trasmessi tempestivamente al Dipartimento Salute e Benessere;
 28. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR a procedere al reclutamento di personale Dirigente Medico con rapporto di lavoro subordinato in sostituzione del personale medico collocato in quiescenza attualmente in servizio per le medesime discipline, fermo restando che la spesa complessiva prevista per il personale Dirigente Medico reclutato con rapporto di lavoro subordinato non potrà in alcun caso eccedere quella attualmente sostenuta per il corrispondente personale medico in quiescenza;
 29. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR debbano effettuare un costante monitoraggio della spesa del personale sostenuta e, dunque, verificare il relativo *trend* rispetto allo spazio finanziario autorizzato con il presente provvedimento. Pertanto, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR non potranno procedere a nuove assunzioni, qualora le stesse siano superiori allo spazio derivante dalle cessazioni nell'anno 2026 alle quali aggiungere il costo già sostenuto alla data di adozione del presente provvedimento per assunzioni di personale in quiescenza, prestazioni aggiuntive e consulenze;
 30. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR possano dare avvio alle procedure assunzionali, di cui al rispettivo Piano assunzionale, utilizzando in via prioritaria le graduatorie già vigenti;
 31. di demandare alle Direzioni Generali delle Aziende ed Enti del SSR la puntuale verifica dei requisiti

- oggettivi e soggettivi del personale interessato dalle procedure di stabilizzazione, in coerenza con il documento *“Relazione in materia di gestione del personale del SSR e di Sanitaservice. Presa d’atto Documento Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome 22/154/CR7a/C7”* recepito dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 1492 del 14/11/2022, nonché la tempestiva comunicazione alla competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata degli esiti di tali procedure ai fini del monitoraggio regionale sulla spesa complessiva del personale;
32. di stabilire che, qualora nel terzo trimestre 2026, in correlazione con l’entrata in vigore e l’attuazione delle disposizioni di cui alle deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, dovesse registrarsi a livello aziendale un incremento della spesa del personale, non è consentito procedere alle assunzioni autorizzate con la presente deliberazione;
33. di stabilire che l’eventuale incremento nel terzo trimestre 2026 della spesa del personale a livello aziendale di cui al precedente punto nonché la mancata osservanza del presente provvedimento costituirà, altresì, elemento di valutazione ai fini della verifica degli obiettivi assegnati al Direttore Generale;
34. di ribadire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR effettuino un’approfondita analisi dell’impatto in termini quanti-qualitativi del personale con limitazioni ed una verifica puntuale delle singole situazioni. Le Direzioni strategiche dovranno adottare, nel rispetto della vigente normativa in materia, ogni opportuna determinazione in merito;
35. di stabilire, considerato che la Regione Puglia è in Piano Operativo e, dunque, che il rispetto dei vincoli di spesa e le esigenze di finanza pubblica rappresentano i principi cardine dell’azione amministrativa, che l’inosservanza delle direttive di cui al presente provvedimento costituirà grave inadempienza da parte dei Direttori generali delle Aziende sanitarie, come da contratto sottoscritto;
36. di stabilire che i Direttori Generali possano sottoscrivere convenzioni con Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale nel pieno rispetto di quanto riportato nell’Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
37. di stabilire che l’inosservanza delle direttive di cui al presente provvedimento comporterà la trasmissione, a cura della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, di puntuale informativa in merito al Collegio Sindacale aziendale ed alla competente Sezione Regionale della Corte dei Conti;
38. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, ai Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR e ai rispettivi Collegi Sindacali, nonché ai Dirigenti delle Sezioni del Dipartimento Salute e Benessere e alle Organizzazioni Sindacali;
39. di disporre che la competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata provveda alla notifica del presente provvedimento all’Unità di Crisi in materia Sanitaria (UCS) istituita con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 429 del 24 luglio 2026;
40. di disporre che la competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata provveda alla notifica del presente provvedimento alla competente Sezione Regionale della Corte dei Conti;
41. di disporre che la competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata provveda alla notifica del presente provvedimento ai Ministeri affiancanti (Ministero della Salute e MEF);
42. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della L.R. n. 18 del 15.06.2023;
43. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell’art. 23 del d.lgs 33/2013, nella sottosezione “Provvedimenti” - “Provvedimenti organi di indirizzo politico” - “Provvedimenti della Giunta Regionale”.

Il Segretario Generale della Giunta
NICOLA PALADINO

Il Presidente della Giunta
ANTONIO DECARO

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Autorizzazione alla spesa e approvazione dei Piani assunzionali 2026 delle Aziende ed Enti del SSR ex deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026. Ulteriori disposizioni in materia di personale del S.S.R. Rettifica della deliberazione di Giunta regionale n. 918 del 02/07/2026.

Visti:

- la D.G.R. 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";
- la D.G.R. 26 settembre 2024, n. 1295 recante "Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturale".
- la Legge n. 241/1990 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;
- il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., all'art. 2, co. 1, attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali;
- la legge n. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- il D.Lgs. n. 33/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

Premesso che:

- con Direttiva n. 24/2026 del 2 aprile 2026, il Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale ha costituito il Gruppo di Lavoro per il monitoraggio della spesa sanitaria, successivamente articolato in specifici Sottogruppi tematici;
- con deliberazioni da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, recanti l'approvazione dei Piani Triennali del Fabbisogno di Personale (PTFP) 2024-2026 delle Aziende ed Enti del SSR, la Giunta Regionale ha definito, nelle more della rideterminazione dei nuovi tetti di spesa del personale e di riparto delle risorse di cui al D.M. 77/2022, al D.L. 34/2020 e al D.L. 73/2021, specifiche modalità operative per le procedure assunzionali ricomprese nell'ambito dei PTFP 2024-2026 aziendali, finalizzate alla qualificazione e al puntuale governo della spesa del personale del SSR.

Nello specifico, con i su citati provvedimenti la Giunta Regionale ha stabilito che le nuove assunzioni, nonché i provvedimenti aziendali aventi impatto economico in termini di spesa di personale, siano sottoposte alla preventiva autorizzazione regionale, previa definizione di un apposito Piano assunzionale aziendale.

Nello specifico, sono subordinate alla preventiva autorizzazione regionale:

- a) le procedure concorsuali già espletate e in fase di perfezionamento o perfezionate al 30/04/2026, purché entro i limiti dello spazio finanziario derivante dalle cessazioni previste nell'anno 2026;
 - b) le procedure già espletate e in fase di perfezionamento o perfezionate al 30/04/2026 per le quali non risulti copertura finanziaria derivante dalle cessazioni previste nell'anno 2026, ma comunque necessaria alla garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza;
 - c) tutte le nuove assunzioni, sia pur ricomprese nel PTFP aziendale 2024-2026;
 - d) che qualsiasi provvedimento aziendale avente impatto economico in termini di spesa di personale;
- con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 429 del 24 luglio 2026, è stata istituita l'Unità di Crisi in materia Sanitaria, quale organo di indirizzo strategico ed economico-finanziario, supportato dal su citato Gruppo di Lavoro costituito con Direttiva n. 24/2026 del 2 aprile 2026, nella funzione di Task-Force tecnica.

In ragione di quanto stabilito dalla Giunta Regionale, il Dipartimento Salute e Benessere ha pertanto condotto, di concerto con l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (AReSS), le attività istruttorie di rispettiva competenza, finalizzate all'esame puntuale delle proposte e dei fabbisogni assunzionali rappresentati dalle Aziende/Enti del SSR, e alla relativa valutazione in termini finanziari e organizzativo-assistenziali, i cui esiti sono analiticamente illustrati nell'Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Alla luce delle risultanze dell'attività istruttoria analiticamente illustrata nell'Allegato B) al presente provvedimento, e con particolare riferimento agli ambiti di spesa del personale non direttamente correlati a nuove immissioni in ruolo *ex novo*, bensì al ricorso a istituti di flessibilità operativa e a forme straordinarie di supporto all'organico, con l'approvazione dei Piani assunzionali di cui all'Allegato C) al presente provvedimento si intende altresì ridurre significativamente il ricorso a prestazioni aggiuntive per carenza di organico, alle consulenze nonché a personale in quiescenza, fermo restando lo spazio assunzionale autorizzato e i limiti del tetto di spesa complessiva assegnato a ciascuna Azienda/Ente del Servizio Sanitario Regionale.

A tal fine, si intende autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR a procedere al reclutamento di personale Dirigente Medico con rapporto di lavoro subordinato in sostituzione del personale medico collocato in quiescenza attualmente in servizio per le medesime discipline, fermo restando che la spesa complessiva prevista per il personale Dirigente Medico reclutato con rapporto di lavoro subordinato non potrà in alcun caso eccedere quella attualmente sostenuta per il corrispondente personale medico in quiescenza.

Rispetto a quanto innanzi, si intende altresì avviare un apposito monitoraggio mensile sull'andamento della spesa dalla data di approvazione del presente provvedimento, volto a verificare l'attuazione del piano assunzionale e l'andamento della spesa sanitaria. Qualora non dovesse registrarsi la riduzione della spesa auspicata, le assunzioni previste dal presente provvedimento si intendono sospese.

Dato atto degli esiti della rilevazione condotta dalla competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata in ordine alla verifica per l'anno 2025 del rispetto del limite di spesa del personale con rapporto di lavoro flessibile di cui all'art. 9, comma 28, del D.L. 78/2010, convertito, con modificazioni, dalla L. 122/2010, come da ultimo modificato dall'art. 44-ter del D.L. 19/2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 aprile 2024, n. 56, analiticamente illustrata nell'Allegato B) al presente provvedimento.

Atteso che l'analisi di cui innanzi evidenzia come il ricorso al lavoro a tempo determinato nel SSR rappresenta un fenomeno consistente, tale da determinare per talune Aziende Sanitarie il mancato rispetto dei vigenti limiti di spesa per il personale flessibile normativamente previsti, come rilevabile nell'apposita sezione analiticamente illustrata nell'Allegato B) al presente provvedimento.

Per quanto innanzi, ai soli fini dell'attuazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e non già per attività progettuali, con il presente provvedimento si intende stabilire che le Aziende ed Enti del S.S.R. possano procedere alla proroga dei contratti in scadenza a tempo determinato fino alla data del 31/12/2026, nei limiti delle unità rilevate in data 16/09/2026.

Si evidenzia, altresì, che la spesa sostenuta per il personale a tempo determinato risulta anche condizionata dall'incidenza del personale in servizio con limitazioni alla mansione, inidoneità fisiche e fruitore dei benefici di cui alla L. 104/1992, fattore che rende necessario potenziare gli organici dei reparti e dei servizi anche mediante il ricorso a contratti di lavoro flessibile.

Dato atto che, al riguardo, già con deliberazione di Giunta regionale n. 1492 del 28/10/2022 veniva rilevata la presenza su scala regionale di una considerevole quota di personale in aspettativa retribuita e senza assegni, riconosciuto inidoneo o con limitazioni alla mansione o fruitore di permessi ex L. 104/1992 rispetto alla complessiva consistenza di personale in servizio, con il presente provvedimento si ribadisce la necessità di demandare ai Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR un'approfondita analisi dell'impatto di tale fenomeno in termini quanti-qualitativi ed una verifica puntuale delle singole posizioni nel rispetto della vigente normativa in materia, adottando ogni opportuna e conseguenziale determinazione organizzativa e gestionale in merito.

Inoltre, con nota prot. n. 02388751 del 29/04/2026, la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata ha successivamente avviato una rilevazione aggiornata della quota di tale personale in servizio presso le Aziende e gli Enti del SSR, dai cui esiti è stato rilevato un quadro in cui la capacità assistenziale e produttiva del SSR, con particolare riferimento a taluni reparti ospedalieri, è fortemente limitata

non solo dalla carenza oggettiva di personale, ma anche da una ridotta flessibilità di impiego delle risorse umane disponibili, come analiticamente riportato nell'Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e di seguito riepilogato:

Tab. personale SSR in aspettativa, con limitazioni e fruitore di permessi L. 104/1992 per Ruolo professionale

	A	B	
PROFILO AGGREGATO	TOTALE N. UNITA' IN SERVIZIO	TOTALE N. UNITA' 104/LIMITAZIONI/ ASPETTATIVA ECC...	INCIDENZA % B/C
DIRIGENTI MEDICI	8.004	1.777	22,2%
DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI	1.356	265	19,5%
DIRIGENTI PTA	292	74	25,3%
PERSONALE INFERMIERISTICO	19.730	7.214	36,6%
PERSONALE OSS	5.257	1.844	35,1%
PERSONALE TECNICO SANITARIO	84	33	39,3%
ALTRO PERSONALE COMPARTO	11.722	4.104	35,0%
Totale complessivo	46.445	15.311	33,0%

Dato inoltre atto che con note prot. nn. 0373688, 0373689, 0373690, 0373692, 0373693, 0373695, 0373696, 0373697, 0373698 e 0373699 del 25/06/2026, il Dipartimento regionale Promozione Salute e Benessere ha fornito indicazioni a ciascuna Azienda del SSR indicazioni in merito alla necessaria qualificazione della spesa del personale, comunicando che *“sempre al fine di garantire la corretta pianificazione delle Risorse Umane del SSR e la relativa sostenibilità economico-finanziaria, l'Azienda dovrà prediligere, nell'espletamento delle procedure assunzionali, le assunzioni a tempo indeterminato quale strumento ordinario per la copertura del fabbisogno di personale.*

Pertanto, il ricorso alle assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato dovrà essere circoscritto alle necessità ed ai casi espressamente previsti dalla vigente normativa, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, le sostituzioni di personale temporaneamente assente con diritto alla conservazione del posto”.

Considerati gli esiti del predetto monitoraggio trimestrale della spesa del personale SSR riferita al I e II trimestre 2026 e dell'impatto economico sistemico delle assunzioni definite nei Piani assunzionali aziendali, il Dipartimento Salute e Benessere, di concerto con ARESS, ha condotto le attività istruttorie di rispettiva competenza, analiticamente illustrate nell'Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, analizzando in particolare:

- l'impatto finanziario complessivo derivante dai fabbisogni assunzionali definiti nei Piani assunzionali di ciascuna Azienda/Ente del SSR rispetto alla capacità finanziaria generata dai risparmi sulle cessazioni dell'anno 2026;
- il grado di copertura di ciascun ambito funzionale rispetto al fabbisogno assunzionale definito, tenendo conto della necessità correlate alla garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- la priorità delle discipline afferenti alle reti tempo-dipendenti;
- le assunzioni finanziate correlate all'attuazione di programmi finanziati da specifici fondi con vincolo di destinazione (fondi PNRR, PNES, GAP, DM Salute del 5 maggio 2026);
- le procedure per il conferimento degli incarichi di direzione (strutture complesse e semplici), in relazione alle esigenze organizzative e di governo clinico delle Aziende, fermo restando il rigoroso rispetto dei relativi standard previsti dalla vigente normativa ministeriale e dei vigenti parametri standard approvati con deliberazione di Giunta Regionale n. 418 del 07/04/2025 recante *“Revoca D.G.R. n. 1603 del 13/09/2018. Determinazione parametri standard regionali per l'individuazione di strutture semplici, strutture complesse e incarichi destinati al personale del Comparto delle Aziende ed Enti del S.S.R.”;*

- le assunzioni relative alle categorie protette, al fine di assicurare il puntuale assolvimento degli obblighi assunzionali di legge e garantire la copertura delle quote d'obbligo aziendali;
- la proroga dei contratti a tempo determinato rispetto alla necessità di garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza, anche in considerazione dei limiti di spesa normativamente previsti per il personale con contratto di lavoro flessibile;
- le procedure di stabilizzazione del personale a tempo determinato in possesso dei requisiti normativi ex art. 1, co. 268 della L. 234/2021 s.m.i. maturati nell'anno 2026, valutandone l'impatto e la sostenibilità economica nell'ambito dei tetti di spesa e armonizzandole con la complessiva programmazione dei fabbisogni.

Con particolare riferimento alle assunzioni correlate all'attuazione del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021/2027 (PNES), si richiama il vincolo di destinazione delle relative risorse assegnate, nonché il necessario raggiungimento degli obiettivi e dei target di spesa previsti dalle singole misure, fermo restando che l'effettiva attuazione delle relative procedure resta subordinata alle successive attività istruttorie e alla definitiva approvazione delle relative progettualità aziendali da parte delle competenti Sezioni regionali, al fine di garantire la piena coerenza di tali assunzioni con i vigenti provvedimenti programmatori regionali, nonché con le eventuali successive determinazioni regionali in materia.

Nello specifico, si richiamano di seguito i vigenti provvedimenti programmatori regionali per ciascuna misura e linea d'intervento:

- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 - 2027 (FESR - FSE+) –Priorità 1 “Servizi sanitari più equi ed inclusivi” (FSE+) – Azione 4K.2 - Area Tematica “Porre il genere al centro della cura”, comunque nei limiti dello stanziamento massimo pari a € 5.092.844,08 di cui al capitolo U1308010:
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata n. 12 del 25/11/2025, con la quale sono stati approvati gli esiti della procedura di selezione delle operazioni a valere sui progetti PU.4k.2_01, PU.4k.2_02 e PU.4k.2_03 del Piano Operativo della Regione Puglia;
 - Schede-Progetto sub allegato 1 degli Accordi di Collaborazione stipulati con ciascuna Azienda ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 della Legge n. 241/1990;
- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (FESR – FSE+) – Priorità 1 “Servizi sanitari più equi ed inclusivi” (FSE+) – Azione 4k.2 – Area Tematica “Prendersi cura della Salute Mentale” – Progetti cod. PU.4k.2_04, PU.4k.2_05 e PU.4k.2_06, comunque nei limiti dello stanziamento massimo pari a € 18.799.235,85 di cui al capitolo U1308011:
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria n. 75 del 12/05/2026, recante autorizzazione, ai sensi dell'art. 5 dell'Accordo ex art. 15 L. 241/1990, alla rimodulazione progettuale proposta dall'Azienda Sanitaria Locale di Lecce;
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria n. 118 del 28/07/2026, recante approvazione delle variazioni progettuali proposte dall'Azienda Sanitaria Locale di Bari e delle schede progettuali aggiornate.;
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria n. 121 del 29/07/2026, recante approvazione delle variazioni progettuali proposte dall'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi e delle schede progettuali aggiornate.;
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria n. 134 del 29/07/2026, recante approvazione delle variazioni progettuali proposte dall'Azienda Sanitaria Locale di Foggia e delle schede progettuali aggiornate.;
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria n. 137 del 15/09/2026, recante approvazione delle variazioni progettuali proposte dall'Azienda Sanitaria Locale di Barletta-Andria-Trani e delle schede progettuali aggiornate.;
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria n. 138 del 18/09/2026, recante approvazione delle variazioni progettuali proposte dall'Azienda Sanitaria Locale di Taranto e delle schede progettuali aggiornate.

- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 - 2027 (FESR - FSE+) –Priorità 1 “Servizi sanitari più equi ed inclusivi” (FSE+) - Azione 4k.2 - Area Tematica “Maggiore Copertura degli screening oncologici”, comunque nei limiti dello stanziamento massimo pari a € 18.401.166,21 di cui al capitolo U1308012:
 - Determinazione Dirigenziale Sezione Promozione della Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro n. 80 del 24/06/2026, recante approvazione del modello organizzativo regionale uniforme per l’attuazione dell’intervento PU.4k.2_07 “Potenziamento e qualificazione degli screening oncologici mediante la strutturazione di una Control Room regionale”.

Per quanto attiene invece alle assunzioni riferite al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR – Missione Salute, si rimanda alle determinazioni aziendali, in qualità di soggetto attuatore, e comunque nei limiti dello stanziamento assegnato.

Tenuto altresì conto della necessità di aggiornamento della rete ospedaliera, tra l’altro richiesto dal Ministero della Salute, rispetto al disallineamento, in termini di standard ex D.M. n. 70/2015, si rende necessario un approfondimento specifico, con il supporto di A.Re.S.S., con particolare riferimento ad alcune reti cliniche: Cardiologica, Laboratoristica, alla Chirurgia Generale, Punti Nascita (ad eccezione dei PN di II Livello) e Servizi Trasfusionali, fatte salve le richieste riferite agli Ospedali di II livello.

Pertanto, con il presente provvedimento si ritiene di prendere atto dell’Allegato A) – Parere Tecnico, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, e di approvare i Piani assunzionali 2026 delle Aziende ed Enti del SSR, definiti sulla base dell’analisi quali-quantitativa effettuata, in applicazione dei su citati indicatori organizzativo-assistenziali e in coerenza con lo spazio finanziario complessivo derivante dalle cessazioni a livello regionale, riportati in forma dettagliata nell’Allegato B) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale. L’impatto economico delle assunzioni è stato determinato calcolando il costo medio del personale, per ciascuna qualifica professionale, comprensivo di oneri, moltiplicato per unità.

Al riguardo, si precisa che le assunzioni autorizzate con il presente provvedimento dovranno rispettare il limite delle unità definite nell’Allegato C) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale, in aderenza con i singoli profili professionali, le discipline e le Unità Operative di destinazione ivi indicate, e comunque nei limiti del tetto di spesa del personale assegnato e del fabbisogno di personale definito nel vigente PTFP aziendale per ciascun profilo professionale e/o disciplina.

Tanto anche in ragione della giurisprudenza della Corte dei conti, la quale ribadisce che le assunzioni effettuate al di fuori della programmazione triennale del fabbisogno di personale (PTFP), o del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) che lo assorbe, sono generalmente considerate illegittime o soggette a severe restrizioni.

Si richiama, a tal riguardo, la deliberazione dell’Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) n. 318 del 29 luglio 2026, recante l’approvazione del *"Catalogo dei rischi corruttivi e delle misure di prevenzione nel settore sanitario"*, cui i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR devono conformarsi, anche nell’attuazione delle procedure assunzionali di cui al presente provvedimento.

Con specifico riferimento all’ambito della Sezione *"Gestione delle risorse umane"*, l’Autorità ha rimarcato l’esigenza di adottare un presidio integrato e rafforzato volto a garantire il rigoroso rispetto dei principi di imparzialità, trasparenza e buon andamento nei processi di reclutamento e gestione del personale delle Aziende Sanitarie.

In particolare, il richiamato atto generale dell’ANAC evidenzia la necessità di:

- *“verifica della coerenza tra l’avvio delle procedure concorsuali e la programmazione aziendale, la dotazione organica, le norme di settore e le effettive esigenze assistenziali della popolazione, nonché la sostenibilità economico-finanziaria nel medio-lungo periodo;*
- *limitazione del ricorso a incarichi temporanei o ad interim;*
- *definizione di profili professionali coerenti con le esigenze della struttura;*
- *trasparenza nella nomina delle commissioni giudicatrici e verifica preventiva di eventuali situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi;*

- *nella fase di valutazione dei candidati, al fine di evitare eccessiva discrezionalità nell'attribuzione dei punteggi, previsione di apposite linee guida o regolamenti per la definizione dei criteri di valutazione e la pubblicazione degli atti della procedura sui siti istituzionali;*
- *vincolo del tempo di assegnazione di incarichi temporanei vigilando sui tempi di avvio delle procedure concorsuali;*
- *esplicitazione, all'interno degli atti del procedimento, della conformità dello stesso alle previsioni dell'atto aziendale ed agli indirizzi di programmazione regionale;*
- *esplicitazione, negli atti relativi al procedimento di nomina del Direttore di dipartimento, della motivazione sottesa alla scelta, in relazione ai requisiti professionali, ai compiti affidati e alla pregressa performance della struttura dipartimentale, al fine di delineare il perimetro di valutazione rispetto anche al raggiungimento degli obiettivi di miglioramento che la struttura si pone;*
- *per gli incarichi di direttore di struttura semplice, esplicitazione della motivazione alla base della scelta della durata dell'incarico più o meno lunga all'interno del minimo/massimo previsto (la durata degli incarichi dovrebbe essere definita non volta per volta ma in modo "standard", oppure la stessa dovrebbe essere esplicitamente collegata a provvedimenti di programmazione);*
- *per i membri della commissione giudicatrice, pubblicazione dei criteri di selezione, monitoraggio dei sistemi di selezione, rotazione, definizione di un tempo minimo per poter partecipare ad una nuova commissione, verifica preliminare di eventuali profili di incompatibilità/confitto di interessi. In caso di incarichi di direttore di struttura semplice, sarebbe auspicabile prevedere, nella composizione della commissione di selezione, almeno un componente esterno;*
- *per gli incarichi di direttore di struttura semplice, nel caso di avviso pubblico in cui non si proceda alla costituzione della commissione, opportuna previsione di indicazioni per la composizione degli organi di natura tecnica che dovranno selezionare i candidati (es. sorteggio informatico); - per gli incarichi di direttore di struttura semplice, laddove non si prevedano procedure competitive, richiesta di un atto di responsabilità dell'organo nominante sul rafforzamento della motivazione della scelta e pubblicazione di quest'ultima;*
- *pubblicazione dei risultati e degli atti di conferimento degli incarichi;*
- *adozione di linee guida per la definizione dei criteri di valutazione e pubblicazione dei criteri e degli altri atti ostensibili della procedura di selezione/valutazione sui siti istituzionali;*
- *introduzione di misure di trasparenza ulteriori a quelle già previste dall'art. 41, co. 2, del d.lgs. n. 33/2013, ai sensi del quale sussiste l'obbligo di pubblicare tutte le informazioni e i dati concernenti le procedure di conferimento degli incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo, responsabile di dipartimento e di strutture semplici e complesse, ivi compresi i bandi e gli avvisi di selezione, lo svolgimento delle relative procedure, nonché gli atti di conferimento;*
- *verifica da parte del soggetto conferente delle dichiarazioni di assenza di conflitti di interesse del soggetto selezionato e definizione di apposite procedure per la raccolta, tenuta ed aggiornamento di tali dichiarazioni."*

Inoltre, l'approvazione dei Piani assunzionali 2026 è altresì finalizzata a contenere il ricorso da parte delle Aziende ed Enti del SSR alle prestazioni aggiuntive, riconducendone la relativa funzione ai caratteri di temporaneità e straordinarietà.

Resta inteso che la sostenibilità economico-finanziaria dei Piani assunzionali approvati con il presente provvedimento tiene conto del valore complessivo del costo cessante calcolato su 12 mensilità e, pertanto, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR sono tenuti a monitorare costantemente il permanere di tale equilibrio e a disporre la tempestiva sospensione delle procedure assunzionali qualora si rilevi l'esaurimento dello spazio finanziario disponibile.

Con il presente provvedimento si ritiene altresì di fornire alle Aziende ed Enti del SSR ulteriori indirizzi per l'anno 2026 in materia di personale, ai fini della qualificazione e del puntuale governo della spesa del personale del SSR, con particolare riferimento alla stabilizzazione del personale in servizio al 31.12.2026 in possesso dei requisiti normativamente previsti, delle assunzioni di personale con rapporto di lavoro flessibile e delle proroghe dei contratti di lavoro a tempo determinato.

Inoltre, per quanto attiene le stabilizzazioni, le Aziende ed Enti del S.S.R. possono dare avvio alle procedure, con riferimento al personale in servizio al 31/12/2025, che abbia già maturato i requisiti. Per quanto attiene il personale che, nel corso del 2026, abbia potuto maturare i requisiti per la stabilizzazione, si rimanda a successive determinazioni regionali.

Infine, per quanto attiene ai Piani assunzionali, di cui al presente provvedimento, sono prevsite complessivamente n. 753 assunzioni a valere su Fondo Sanitario Nazionale, di cui all'Allegato C) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un importo complessivo pari ad € 66.322.507,87.

Si dà atto, infine, che le autorizzazioni assunzionali disposte con il presente provvedimento rispondono all'esigenza primaria e indifferibile di garantire la continuità dei servizi e la tenuta dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), nei limiti dello spazio finanziario derivante dalle cessazioni.

Si ritiene, pertanto, di rimandare a successivi provvedimenti della Giunta Regionale la rideterminazione dei tetti di spesa del personale del SSR, nonché la formulazione di indirizzi in merito alla definizione, da parte delle Aziende ed Enti del SSR, dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale 2025-2027.

Per l'effetto, eventuali richieste assunzionali formulate dalle Aziende ed Enti del SSR che non trovino espressa autorizzazione nel presente provvedimento restano rinviate all'avvenuta adozione dei su citati provvedimenti di programmazione regionale.

Per quanto attiene all'assunzione delle categorie protette, di cui alla legge n. 68/99, si rimanda a successive determinazioni regionali, tenuto conto anche della necessità di una complessiva valutazione del personale con limitazioni.

Garanzie di riservatezza

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.”.

Esiti Valutazione di impatto di genere:

L'impatto di genere stimato è **neutro**

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

Per quanto concerne le assunzioni a carico del Fondo Sanitario Regionale, pari a n. 753 come riportate nell'Allegato C) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, la presente deliberazione non comporta implicazioni, dirette/indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale, in quanto la spesa prevista rientra nei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) ed è finanziata dal Fondo Sanitario Nazionale per un importo pari a € 66.322.507,87.

Per quanto attiene alle assunzioni di personale nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES), i relativi oneri, pari a complessivi € 42.293.246,14, trovano copertura come segue:

- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 - 2027 (FESR - FSE+) –Priorità 1 “*Servizi sanitari più equi ed inclusivi*” (FSE+) – Azione 4K.2 - Area Tematica “*Porre il genere al centro della cura*”, per € 5.092.844,08, a valere sull’impegno di spesa n. 3024056267 assunto sul capitolo di spesa del bilancio regionale U1308010 (Missione 13 – Programma 8 – Titolo 1);
- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (FESR – FSE+) – Priorità 1 “*Servizi sanitari più equi ed inclusivi*” (FSE+) – Azione 4k.2 – Area Tematica “*Prendersi cura della Salute Mentale*” – Progetti cod. PU.4k.2_04, PU.4k.2_05 e PU.4k.2_06”, per € 18.799.235,85, a valere sull’impegno di spesa n. 3024056266 assunto sul capitolo di spesa del bilancio regionale U1308011 (Missione 13 – Programma 8 – Titolo 1);
- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 - 2027 (FESR - FSE+) –Priorità 1 “*Servizi sanitari più equi ed inclusivi*” (FSE+) – Azione 4k.2 - Area Tematica “*Maggiore Copertura degli screening oncologici*”, per € 18.401.166,21, a valere sull’impegno di spesa n. 3024056265 assunto sul capitolo di spesa del bilancio regionale U1308012 (Missione 13 – Programma 8 – Titolo 1).

Tutto ciò premesso, al fine di procedere alla approvazione dei Piani assunzionali 2026 delle Aziende ed Enti del SSR ex deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, ai sensi della L.R. 7/1997, art. 4, comma 4, lettere a) e d), si propone alla Giunta regionale:

1. di prendere atto dell’Allegato A) – Parere Tecnico, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di dare atto dell’attività istruttoria condotta dalla Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, di concerto con l’Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (AReSS), finalizzata all’esame puntuale delle proposte e dei fabbisogni assunzionali rappresentati dalle Aziende/Enti del SSR, e alla relativa valutazione in termini finanziari e organizzativo-assistenziali, i cui esiti sono analiticamente illustrati nell’Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di approvare, in coerenza con quanto stabilito con le deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, i Piani assunzionali 2026 delle Aziende ed Enti del SSR di cui all’Allegato C) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un numero complessivo di n. 753 assunzioni a valere su Fondo Sanitario Nazionale, per un importo complessivo pari ad € 66.322.507,87;
4. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR sono tenuti a rispettare l’obbligo di effettuare le assunzioni autorizzate con il presente provvedimento entro il limite delle unità definite nell’Allegato C) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale, in aderenza con i singoli profili professionali, le discipline e le Unità Operative di destinazione ivi indicate, e comunque nei limiti del tetto di spesa del personale assegnato e del fabbisogno di personale definito nel vigente PTFP aziendale per ciascun profilo professionale e/o disciplina. Tanto anche in ragione della giurisprudenza della Corte dei conti, la quale ribadisce che le assunzioni effettuate al di fuori della programmazione triennale del fabbisogno di personale (PTFP), o del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) che lo assorbe, sono generalmente considerate illegittime o soggette a severe restrizioni;
5. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare, prioritariamente rispetto alle procedure assunzionali di cui ai rispettivi Piani assunzionali 2026, le procedure concorsuali rispetto alle quali la competente Sezione “Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata” abbia già proceduto alla designazione dei componenti regionali in seno alle relative commissioni esaminatrici secondo quanto disposto dal DPR 10 dicembre 1997, n. 483 e dal DPCM del 25.01.2008;
6. di stabilire che la competente Sezione “Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata” proceda alla designazione dei componenti regionali in seno alle commissioni esaminatrici, secondo quanto disposto dal D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483 e dal D.P.C.M. 25 gennaio 2008, con esclusivo riferimento alle procedure concorsuali correlate alle assunzioni di personale autorizzate con il presente provvedimento;
7. di stabilire che le autorizzazioni al conferimento di incarichi di direzione di Struttura Complessa, di cui ai Piani assunzionali di cui all’Allegato C) al presente provvedimento, si intendono riferite anche alle strutture a Direzione universitaria, in coerenza con quanto stabilito dai rispettivi Protocolli d’Intesa tra la Regione Puglia e

- le Università interessate, nonché di quanto concordato e definito in sede di Commissione Paritetica, fermo restando il rigoroso rispetto dei relativi standard previsti dalla vigente normativa ministeriale e dei vigenti parametri standard regionali per l'individuazione di strutture semplici, strutture complesse e incarichi destinati al personale del Comparto delle Aziende ed Enti del S.S.R.;
8. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare le procedure per l'assunzione del personale a valere sui fondi con vincolo di destinazione assegnati nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES) e del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR – Missione Salute, nel rigoroso rispetto delle finalità ivi previste, fermo restando che l'effettiva attuazione delle relative procedure resta subordinata alle successive attività istruttorie e alla definitiva approvazione delle progettualità aziendali da parte delle competenti Sezioni regionali, al fine di garantire la piena coerenza di tali assunzioni con i provvedimenti programmatori regionali richiamati in narrativa, nonché con le eventuali successive determinazioni regionali in materia;
 9. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare le procedure per l'assunzione a tempo indeterminato delle unità di Assistente Sanitario e Tecnico della Prevenzione negli Ambienti e nei Luoghi di Lavoro destinati ai servizi SPeSAL, a valere sui fondi con vincolo di destinazione di cui all'art. 50 del D.L. n. 73/2021 e in attuazione delle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1948/2021 e n. 500/2024, nel rigoroso rispetto delle finalità ivi previste;
 10. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR ad avviare le procedure per l'assunzione del personale necessario all'attivazione del Servizio NUE 116117 e delle relative Centrali Operative nonché per l'attivazione delle Officine trasfusionali, qualora non sia possibile ricollocare nel medesimo personale già in servizio. Inoltre, a parziale rettifica della deliberazione di Giunta Regionale n. 918 del 02/07/2026, con il presente provvedimento è stabilita l'afferenza della Asl BAT alla Centrale NUE 116117 di Asl Bari e non già alla Centrale NUE 116117 di Asl FG;
 11. di stabilire che le Aziende e gli Enti del SSR sono autorizzati a procedere con le procedure di stabilizzazione del personale con contratto a tempo determinato che abbia maturato i requisiti previsti dalla normativa vigente alla data di notifica del presente provvedimento, purché in servizio presso l'Azienda di appartenenza al 31 dicembre 2025, non trattandosi di spesa aggiuntiva. Qualora intendano stabilizzare personale che abbia già maturato i requisiti e non in servizio, è consentito procedere per le sole figure professionali previste nell'allegato piano assunzione e per le stesse unità, che dunque, sono sottratte alle unità previste per l'assunzione ex novo;
 12. di rimandare a successive determinazioni regionali la valutazione rispetto al personale che, nel corso del 2026, abbia potuto maturare i requisiti per la stabilizzazione;
 13. di rimandare a successivi provvedimenti di Giunta regionale la rideterminazione dei tetti di spesa del personale del SSR, nonché la formulazione di indirizzi in merito alla definizione, da parte delle Aziende ed Enti del SSR, dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale 2025-2027. Per l'effetto, eventuali richieste assunzionali formulate dalle Aziende ed Enti del SSR che non trovino espressa autorizzazione nel presente provvedimento restano rinviate all'avvenuta adozione dei su citati provvedimenti di programmazione regionale;
 14. di rimandare a successive determinazioni regionali l'assunzione delle categorie protette, di cui alla legge n. 68/99, tenuto conto anche della necessità di una complessiva valutazione del personale con limitazioni;
 15. di stabilire che le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, ai fini dell'attuazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), procedano con assunzioni a tempo indeterminato, riducendo il ricorso al lavoro precario e alla proroga dei contratti a tempo determinato, alla luce dell'elevata consistenza di tale tipologia di personale attualmente in servizio, oggetto di formale rilievo anche da parte della Corte dei Conti;
 16. di richiamare quanto formulato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) con deliberazione n. 318 del 29 luglio 2026, recante l'approvazione del "*Catalogo dei rischi corruttivi e delle misure di prevenzione nel settore sanitario*" - Sezione "*Gestione delle risorse umane*", cui i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR devono conformarsi, anche nell'attuazione delle procedure assunzionali di cui al presente provvedimento;
 17. di stabilire che le Aziende ed Enti del SSR possono procedere al trattenimento in servizio o alla riammissione in servizio di dirigenti medici e sanitari secondo quanto previsto dall'art. 1, comma 164-bis della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, fermo restando che il ricorso a tali misure va ad erodere le corrispondenti facoltà

- assunzionali autorizzate nel rispettivo Piano assunzionale di cui all'Allegato C) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale;
18. di stabilire che le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, ai fini dell'attuazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e non già per attività progettuali, per non compromettere la continuità assistenziale, possono procedere alla proroga dei contratti in scadenza a tempo determinato fino alla data del 31/12/2026, nei limiti delle unità rilevate in data 16/09/2026, come riportate nell'Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
19. di rimandare, per le motivazioni sopra espresse, a successivo provvedimento autorizzativo le assunzioni non già ricomprese nel presente provvedimento, tenuto conto della necessità di una riorganizzazione della rete ospedaliera e territoriale;
20. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR al rigoroso rispetto del limite di spesa per il personale con rapporto di lavoro flessibile di cui all'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 convertito, con modificazioni, dalla L. 122/2010, come da ultimo modificato dall'art. 44-ter del D.L. 19/2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 aprile 2024, n. 56, in conformità a quanto statuito dalla consolidata giurisprudenza contabile e dalla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti per la Puglia con deliberazione n. 83/2023/PAR, ai sensi della quale *"le uniche deroghe possibili ai vincoli posti dall'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 sono quelle espressamente contemplate dal legislatore"*;
21. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR al costante e puntuale monitoraggio della spesa sostenuta a livello aziendale per il lavoro flessibile ai fini del rispetto del relativo limite di spesa di cui all'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010, come da ultimo modificato dall'art. 44 ter del D.L. n. 19/2024;
22. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ad assicurare che il personale reclutato con contratto a tempo determinato per esigenze di sostituzione di unità di personale già in servizio (congedo di maternità, lunga malattia ecc) cessi dal servizio al rientro del dipendente titolare, e che l'eventuale proroga di tali contratti sia disposta esclusivamente al persistere delle medesime condizioni e motivazioni di assenza del titolare che ne hanno originariamente determinato la sostituzione. Tanto si rende necessario se si considera che in caso contrario si tratterebbe di spesa aggiuntiva per il S.S.R. e di personale che potrebbe maturare i requisiti per la stabilizzazione e erodere quota parte dello spazio assunzionale già dedicato a procedure concorsuali in atto;
23. di ribadire che, per l'attuazione di progetti finalizzati non sostitutivi dell'attività ordinaria e finanziati da specifiche risorse ministeriali o regionali, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR applichino l'art. 15-*octies* del D.Lgs. n. 502/1992 e, per le sole attività di ricerca, mediante l'assegnazione di specifiche borse di studio, provvedendo al reclutamento di personale nei limiti esclusivi dei finanziamenti previsti dal progetto e vincolando la durata del rapporto di lavoro alla capienza finanziaria del progetto, determinandone la cessazione automatica alla conclusione delle attività o all'esaurimento delle relative risorse assegnate, così come da disposizioni regionali in materia;
24. di stabilire che le assunzioni previste dal presente provvedimento debbano garantire la graduale riduzione del ricorso a prestazioni aggiuntive, al personale in quiescenza e consulenze. Pertanto, il risultato atteso dal presente provvedimento è la contestuale riduzione della predetta spesa. A tal proposito, sarà avviato un apposito monitoraggio sull'andamento della spesa dalla data di approvazione del presente provvedimento, con particolare riferimento alle due citate voci di costo. Qualora non dovesse registrarsi la riduzione della spesa auspicata, le assunzioni previste dal presente provvedimento si intendono sospese;
25. di richiamare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR al rigoroso rispetto della normativa vigente in materia di mobilità del personale ed in particolare delle disposizioni di cui all'art. 30, comma 2-bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, stabilendo altresì che l'accoglimento delle istanze di assegnazione temporanea ex art. 42-bis del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i. possa essere disposto esclusivamente nei confronti del personale già in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende ed Enti del SSR, al fine di garantire la piena neutralità finanziaria ed evitare l'insorgenza di maggiore spesa complessiva a carico del bilancio sanitario regionale;
26. di stabilire che eventuali modifiche al Piano assunzionale di cui all'Allegato C) al presente provvedimento, qualora ricorrano motivate esigenze organizzative ed assistenziali, a parità di spazio finanziario disponibile siano subordinate alla preventiva approvazione da parte del Dipartimento Salute e Benessere. La richiesta deve

- essere corredata di adeguata motivazione, che giustifichi l'istanza, soprattutto con riferimento ai benefici in termini di produttività;
27. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR sono tenuti ad attestare obbligatoriamente nei provvedimenti di reclutamento la coerenza con il Piano assunzionale, di cui all'Allegato C), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento nonché con il rispettivo PTFP 2024-2026. Inoltre, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR sono tenuti a monitorare il graduale assorbimento delle risorse finanziarie rispetto alla spesa autorizzata e rientrare nei limiti dello spazio assunzionale derivante dal valore economico dalle cessazioni, calcolato su dodici mesi. Le assunzioni si rendono necessarie anche per ridurre il ricorso alle prestazioni aggiuntive o all'assunzione di personale in quiescenza. Infatti, a seguito dell'adozione del presente provvedimento, le direzioni strategiche dovranno garantire la graduale riduzione del costo in prestazioni aggiuntive e personale in quiescenza. I provvedimenti assunzionali dovranno essere trasmessi tempestivamente al Dipartimento Salute e Benessere;
28. di autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR a procedere al reclutamento di personale Dirigente Medico con rapporto di lavoro subordinato in sostituzione del personale medico collocato in quiescenza attualmente in servizio per le medesime discipline, fermo restando che la spesa complessiva prevista per il personale Dirigente Medico reclutato con rapporto di lavoro subordinato non potrà in alcun caso eccedere quella attualmente sostenuta per il corrispondente personale medico in quiescenza;
29. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR debbano effettuare un costante monitoraggio della spesa del personale sostenuta e, dunque, verificare il relativo *trend* rispetto allo spazio finanziario autorizzato con il presente provvedimento. Pertanto, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR non potranno procedere a nuove assunzioni, qualora le stesse siano superiori allo spazio derivante dalle cessazioni nell'anno 2026 alle quali aggiungere il costo già sostenuto alla data di adozione del presente provvedimento per assunzioni di personale in quiescenza, prestazioni aggiuntive e consulenze;
30. di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR possano dare avvio alle procedure assunzionali, di cui al rispettivo Piano assunzionale, utilizzando in via prioritaria le graduatorie già vigenti;
31. di demandare alle Direzioni Generali delle Aziende ed Enti del SSR la puntuale verifica dei requisiti oggettivi e soggettivi del personale interessato dalle procedure di stabilizzazione, in coerenza con il documento "*Relazione in materia di gestione del personale del SSR e di Sanitaservice. Presa d'atto Documento Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome 22/154/CR7a/C7*" recepito dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 1492 del 14/11/2022, nonché la tempestiva comunicazione alla competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata degli esiti di tali procedure ai fini del monitoraggio regionale sulla spesa complessiva del personale;
32. di stabilire che, qualora nel terzo trimestre 2026, in correlazione con l'entrata in vigore e l'attuazione delle disposizioni di cui alle deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, dovesse registrarsi a livello aziendale un incremento della spesa del personale, non è consentito procedere alle assunzioni autorizzate con la presente deliberazione;
33. di stabilire che l'eventuale incremento nel terzo trimestre 2026 della spesa del personale a livello aziendale di cui al precedente punto nonché la mancata osservanza del presente provvedimento costituirà, altresì, elemento di valutazione ai fini della verifica degli obiettivi assegnati al Direttore Generale;
34. di ribadire che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR effettuino un'approfondita analisi dell'impatto in termini quanti-qualitativi del personale con limitazioni ed una verifica puntuale delle singole situazioni. Le Direzioni strategiche dovranno adottare, nel rispetto della vigente normativa in materia, ogni opportuna determinazione in merito;
35. di stabilire, considerato che la Regione Puglia è in Piano Operativo e, dunque, che il rispetto dei vincoli di spesa e le esigenze di finanza pubblica rappresentano i principi cardine dell'azione amministrativa, che l'inosservanza delle direttive di cui al presente provvedimento costituirà grave inadempienza da parte dei Direttori generali delle Aziende sanitarie, come da contratto sottoscritto;
36. di stabilire che i Direttori Generali possano sottoscrivere convenzioni con Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale nel pieno rispetto di quanto riportato nell'Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

37. di stabilire che l'inosservanza delle direttive di cui al presente provvedimento comporterà la trasmissione, a cura della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, di puntuale informativa in merito al Collegio Sindacale aziendale ed alla competente Sezione Regionale della Corte dei Conti;
38. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, ai Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR e ai rispettivi Collegi Sindacali, nonché ai Dirigenti delle Sezioni del Dipartimento Salute e Benessere e alle Organizzazioni Sindacali;
39. di disporre che la competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata provveda alla notifica del presente provvedimento all'Unità di Crisi in materia Sanitaria (UCS) istituita con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 429 del 24 luglio 2026;
40. di disporre che la competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata provveda alla notifica del presente provvedimento alla competente Sezione Regionale della Corte dei Conti;
41. di disporre che la competente Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata provveda alla notifica del presente provvedimento ai Ministeri affiancanti (Ministero della Salute e MEF);
42. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della L.R. n. 18 del 15.06.2023;
43. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del d.lgs 33/2013, nella sottosezione "Provvedimenti" - "Provvedimenti organi di indirizzo politico" - "Provvedimenti della Giunta Regionale".

I sottoscritti attestano la regolarità amministrativa dell'attività istruttoria e della proposta, ai sensi dell'art. 5, co. 3, lett. da a) ad e) delle Linee guida sul "Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia", adottate con D.G.R. 7 ottobre 2025, n. 1397.

IL TITOLARE E.Q. "Programmazione e monitoraggio del Piano di Fabbisogno triennale del personale del Servizio Sanitario Regionale. Gestione concorsi"

Lanfranco NETTI



LANFRANCO
NETTI
30.09.2026
16:40:17
GMT+02:00

La DIRIGENTE di Sezione "Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata":

Antonella CAROLI



ANTONELLA
CAROLI
30.09.2026
16:40:54
GMT+02:00

Il DIRETTORE del Dipartimento Salute e Benessere:

Vito MONTANARO



VITO
MONTANARO
30.09.2026
16:47:36
GMT+02:00

L'Assessore alla Salute e al Benessere, ai sensi del vigente Regolamento della Giunta Regionale,

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto.

Donato PENTASSUGLIA



DONATO
PENTASSUGLIA
30.09.2026
16:51:36
GMT+02:00



Firmato digitalmente da:
Stolfa Regina
Firmato il 30/09/2026 17:10
Seriale Certificato: 5833319
Valido dal 04/03/2026 al 04/03/2029
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Allegato A)

PARERE TECNICO

Con la presente deliberazione, si intende procedere all'approvazione dei Piani assunzionali 2026 delle Aziende ed Enti del SSR, definiti secondo le specifiche modalità operative per le procedure di reclutamento stabilite con le deliberazioni di Giunta regionale da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, finalizzate alla qualificazione e al puntuale governo della spesa del personale del SSR e pertanto si intende autorizzare le assunzioni riportate nell'Allegato C) al presente provvedimento ad invarianza di spesa e a valere sullo spazio finanziario, riveniente dalle cessazioni, nonché le assunzioni di personale nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES).

Per quanto concerne le assunzioni a carico del Fondo Sanitario Regionale, pari a n. 753 come riportate nell'Allegato C) al presente provvedimento, i relativi oneri trovano integrale copertura con le risorse provenienti dal Riparto del Fondo Sanitario Nazionale assegnate alle Aziende Sanitarie del SSR a titolo di finanziamento indistinto per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza, per un importo pari a € 66.322.507,87.

Per quanto attiene alle assunzioni di personale nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES), i relativi oneri, pari a complessivi € 42.293.246,14, trovano copertura come segue:

- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 - 2027 (FESR - FSE+) –Priorità 1 “*Servizi sanitari più equi ed inclusivi*” (FSE+) – Azione 4K.2 - Area Tematica “*Porre il genere al centro della cura*”, per € 5.092.844,08, a valere sull'impegno di spesa n. 3024056267 assunto sul capitolo di spesa del bilancio regionale U1308010 (Missione 13 – Programma 8 – Titolo 1);
- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (FESR – FSE+) – Priorità 1 “*Servizi sanitari più equi ed inclusivi*” (FSE+) – Azione 4k.2 – Area Tematica “*Prendersi cura della Salute Mentale*” – Progetti cod. PU.4k.2_04, PU.4k.2_05 e PU.4k.2_06”, per € 18.799.235,85, a valere sull'impegno di spesa n. 3024056266 assunto sul capitolo di spesa del bilancio regionale U1308011 (Missione 13 – Programma 8 – Titolo 1);
- Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 - 2027 (FESR - FSE+) –Priorità 1 “*Servizi sanitari più equi ed inclusivi*” (FSE+) - Azione 4k.2 - Area Tematica “*Maggiore Copertura degli screening oncologici*”, per € 18.401.166,21, a valere sull'impegno di spesa n. 3024056265 assunto sul capitolo di spesa del bilancio regionale U1308012 (Missione 13 – Programma 8 – Titolo 1).

Per quanto attiene invece alle assunzioni riferite al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR – Missione Salute, si rimanda alle determinazioni aziendali, in qualità di soggetto attuatore, e comunque nei limiti dello stanziamento assegnato.

LA PRESENTE PROPOSTA DI DELIBERAZIONE COMPORTA IMPLICAZIONI DI NATURA FINANZIARIA SUL FONDO SANITARIO REGIONALE

SI	NO
☒	☐

**FIRMA DELLA DIRIGENTE DELLA SEZIONE
PROPONENTE**

Dott.ssa Antonella Caroli

 ANTONELLA CAROLI
30.09.2026 16:40:55
GMT+02:00

**PRESA D'ATTO DEGLI EFFETTI FINANZIARI DELLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE
SUL FONDO SANITARIO REGIONALE (D.LGS. 118/2011 – Art. 5 comma 6 e art. 7 LL.GG. approvate con DGR
1161/2024)**

**FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA GSA
(NEL CASO IN CUI COMPORTI IMPLICAZIONI SUL FSR)
Dott. Benedetto Pacifico**

 BENEDETTO GIOVANNI
PACIFICO
30.09.2026 16:43:17
GMT+02:00

ASM/DEL/2026/00064
ALLEGATO B)



**REGIONE
PUGLIA**

DIPARTIMENTO SALUTE E BENESSERE

SEZIONE PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO ASSISTENZA

SANITARIA E MEDICINA CONVENZIONATA

**PIANI ASSUNZIONALI 2026 DELLE AZIENDE ED ENTI DEL SSR EX DELIBERAZIONI DI GIUNTA
REGIONALE DA N. 832 A N. 841 DEL 23/06/2026**

ANALISI SPESA E DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PERSONALE DEL SSR

1. PREMESSA

Con il presente documento si intendono illustrare gli esiti dell'attività istruttoria condotta dalla Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, di concerto con l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (AReSS), finalizzata all'esame puntuale delle proposte e dei fabbisogni assunzionali rappresentati dalle Aziende/Enti del SSR, e alla relativa valutazione in termini finanziari e organizzativo-assistenziali.

2. DGR APPROVAZIONE PTFP 2024-2026 AZIENDE ED ENTI SSR. DISPOSIZIONI IN MATERIA DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE

Si richiamano preliminarmente le deliberazioni da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, recanti l'approvazione dei Piani Triennali del Fabbisogno di Personale (PTFP) 2024-2026 delle Aziende ed Enti del SSR, con le quali la Giunta Regionale ha definito, nelle more della rideterminazione dei nuovi tetti di spesa del personale e di riparto delle risorse di cui al D.M. 77/2022, al D.L. 34/2020 e al D.L. 73/2021, specifiche modalità operative per le procedure assunzionali ricomprese nell'ambito dei PTFP 2024-2026 aziendali, finalizzate alla qualificazione e al puntuale governo della spesa del personale del SSR.

Nello specifico, con i su citati provvedimenti la Giunta Regionale ha stabilito che le nuove assunzioni, nonché i provvedimenti aziendali aventi impatto economico in termini di spesa di personale, siano sottoposte alla preventiva autorizzazione regionale, previa definizione di un apposito Piano assunzionale aziendale.

Nello specifico, con il predetto provvedimento giuntale sono state subordinate alla preventiva autorizzazione regionale:

- a) le procedure concorsuali già espletate e in fase di perfezionamento o perfezionate al 30/04/2026, purché entro i limiti dello spazio finanziario derivante dalle cessazioni previste nell'anno 2026;
- b) le procedure già espletate e in fase di perfezionamento o perfezionate al 30/04/2026 per le quali non risulti copertura finanziaria derivante dalle cessazioni previste nell'anno 2026, ma comunque necessaria alla garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- c) tutte le nuove assunzioni, sia pur ricomprese nel PTFP aziendale 2024-2026;
- d) qualsiasi provvedimento aziendale avente impatto economico in termini di spesa di personale.

3. ACQUISIZIONE PIANI ASSUNZIONALI 2026 AZIENDE/ENTI SSR

Alla luce di quanto stabilito dalla Giunta Regionale, la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata ha chiesto a ciascuna Direzione strategica aziendale, con note prot. nn. 0373688, 0373689, 0373690, 0373692, 0373693, 0373695, 0373696, 0373697, 0373698 e 0373699 del 25/06/2026, di trasmettere, in coerenza con quanto disposto dalle medesime Deliberazioni di Giunta Regionale, il rispettivo Piano assunzionale composto dai seguenti fogli di lavoro:

- 1. foglio di lavoro "CESSAZIONI 2026", nel quale dovrà essere riportata la proiezione del costo cessante annuo derivante dalle cessazioni di personale previste per l'anno 2026, distinta per macrocategoria professionale ed espressa sia in ratei che su 12 mensilità;

2. foglio di lavoro "NUOVE ASSUNZIONI 2026", nel quale dovrà essere riportata la proiezione della spesa annua derivante dalle nuove assunzioni già effettuate nel corso del corrente anno, distinta per macrocategoria professionale espressa sia in ratei che su 12 mensilità;
3. foglio di lavoro "SPAZIO FINANZIARIO", che dovrà riportare la differenza tra il costo cessante espresso in ratei e la spesa annua derivante dalle assunzioni, espressa in ratei;
4. foglio di lavoro "PIANO ASSUNZIONALE", riportante in forma dettagliata le informazioni di seguito riportate:
 - o numero assunzioni programmate per l'anno 2026 per profilo professionale;
 - o tipologia di procedura prevista (concorso, avviso pubblico, scorrimento, mobilità, conferimento incarichi di direzione e di funzione, altra forma di procedura da specificare);
 - o tipologia rapporto di lavoro (tempo indeterminato, tempo determinato, altra forma di rapporto di lavoro da specificare);
 - o denominazione della specialità/disciplina, laddove si tratti di procedure relative al personale della Dirigenza;
 - o denominazione della Struttura/Unità Operativa di destinazione;
 - o proiezione costo annuo delle assunzioni programmate, espresso sia in ratei che su 12 mensilità.

4. CONFRONTO STRATEGICO CON I DIRETTORI GENERALI AZIENDE/ENTI SSR

Nel corso delle attività istruttorie condotte, in data 10 luglio 2026 si è tenuta presso il Dipartimento Salute e Benessere un'apposita riunione con le Direzioni strategiche aziendali, nel corso della quale è stato chiesto alle Aziende del SSR di procedere alla riformulazione dei Piani assunzionali, allineandone le modalità di definizione alle indicazioni regionali e includendo in via prioritaria le procedure reputate necessarie e indifferibili ai fini della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Rispetto a quanto richiesto nel corso dei suddetti incontri, ciascuna Azienda/Ente del SSR ha conseguentemente trasmesso il rispettivo Piano assunzionale, il quale è stato pertanto sottoposto alle previste verifiche istruttorie da parte del Dipartimento Salute e Benessere e della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, di concerto con l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (AReSS), ai fini della relativa valutazione in termini finanziari e organizzativo-assistenziali.

In data 03, 04, 05 e 06 agosto 2026, si sono tenute presso il Dipartimento Salute e Benessere ulteriori riunioni con le Direzioni strategiche aziendali, nel corso delle quali si è proceduto alla condivisione dell'attività istruttoria condotta e delle relative risultanze.

Infine, le su richiamate risultanze istruttorie sono state condivise con l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale (A.Re.S.S.), ai fini della formulazione delle rispettive valutazioni e osservazioni di competenza.

5. RILEVAZIONE CESSAZIONI/ASSUNZIONI GIÀ EFFETTUATE ANNO 2026 AZIENDE/ENTI SSR

In conformità al mandato della Giunta regionale, si riportano di seguito gli esiti della rilevazione sulle cessazioni previste e sulle assunzioni già effettuate nel corso dell'anno 2026 a livello regionale, distinte per

Azienda del SSR, la cui valorizzazione è espressa sia in ratei che su 12 mensilità e da cui si rileva lo spazio finanziario disponibile a livello regionale per le procedure assunzionali:

Tab. Cessazioni-assunzioni già effettuate_anno 2026

AZIENDA/ENTE SSR	CESSAZIONI PREVISTE ANNO 2026 (COSTO CESSANTE IN RATEI)	CESSAZIONI PREVISTE ANNO 2026 (COSTO CESSANTE SU 12 MENSILITÀ')	ASSUNZIONI EFFETTUATE ANNO 2026 (SPESA IN RATEI)	ASSUNZIONI EFFETTUATE ANNO 2026 (SPESA SU 12 MENSILITÀ')
ASL BA	23.047.254,02 €	35.037.044,95 €	19.309.280,18 €	30.858.636,82 €
ASL BR	8.352.429,67 €	14.810.747,60 €	10.081.352,40 €	12.264.308,30 €
ASL BT	4.628.018,70 €	8.717.947,42 €	5.210.563,59 €	6.601.528,54 €
ASL FG	8.093.823,74 €	22.295.000,35 €	3.263.132,59 €	11.474.756,55 €
ASL LE	9.803.155,42 €	27.086.673,88 €	9.377.685,39 €	11.741.065,37 €
ASL TA	8.422.745,38 €	13.807.708,02 €	9.053.281,53 €	11.336.249,18 €
AOU POLICLINICO BARI	10.176.437,89 €	17.567.159,79 €	5.125.898,19 €	7.068.556,74 €
AOU OO.RR. FOGGIA	5.436.631,36 €	12.001.661,64 €	5.865.138,84 €	7.950.078,45 €
IRCCS G. PAOLO II	1.385.710,42 €	3.166.800,00 €	1.724.357,08 €	2.603.300,00 €
IRCCS DE BELLIS	1.319.336,99 €	3.009.000,00 €	1.343.606,58 €	2.571.100,00 €
TOTALE	80.665.543,39 €	157.499.743,65 €	70.354.296,38 €	104.469.579,95 €

6. MONITORAGGIO TRIMESTRALE SPESA PERSONALE SSR

Con nota prot. n. 0427593 del 15/07/2026, a seguito delle disposizioni in materia di governo della spesa del personale del SSR di cui alle richiamate deliberazioni da n. 832 a n. 841 del 23/06/2026, il Dipartimento Salute e Benessere ha avviato un apposito monitoraggio informativo trimestrale, al fine di presidiarne l'evoluzione nel corso dell'anno 2026 e di consentirne il raffronto rispetto all'anno 2025.

Nello specifico, la rilevazione trimestrale in argomento è finalizzata all'acquisizione dei seguenti dati:

- Spesa complessiva del Personale in servizio 2025:
 - Rilevazione del numero di unità in servizio nel trimestre di riferimento relativo all'anno 2025 e della relativa spesa sostenuta comprensiva di oneri e IRAP, con distinzione del ruolo professionale di appartenenza, disaggregato tra personale a tempo indeterminato e personale a tempo determinato.
- Spesa complessiva del Personale in servizio 2026:
 - Rilevazione del numero di unità in servizio nel trimestre di riferimento dell'anno 2026 e della relativa spesa sostenuta comprensiva di oneri e IRAP, con distinzione del ruolo professionale di appartenenza, disaggregato tra personale a tempo indeterminato e personale a tempo determinato.
- Dettaglio voci di spesa 2025-2026:
 - Dettaglio della spesa sostenuta nel trimestre di riferimento relativo all'anno 2025 e all'anno 2026, distinta per singola voce di spesa come riportata nel Conto annuale.
- Dettaglio nuove assunzioni e cessazioni 2026:
 - Rilevazione del numero di unità assunte nel corso del trimestre di riferimento dell'anno 2026 e della relativa spesa sostenuta comprensiva di oneri e IRAP, con distinzione del ruolo professionale di appartenenza, disaggregato tra personale a tempo indeterminato e personale a tempo determinato;
 - Rilevazione del numero di unità cessate nel corso del trimestre di riferimento dell'anno 2026 e del relativo costo cessante comprensivo di oneri e IRAP.

Si riporta di seguito un prospetto di sintesi degli esiti della rilevazione effettuata per il primo ed il secondo trimestre 2026 rispetto ai medesimi trimestri dell'anno precedente:

Tab. Confronto spesa personale SSR I e II trimestre 2025/2026

Azienda / Ente SSR	Spesa I Trim. 2025 (€)	Spesa I Trim. 2026 (€)	Var. % I Trim.	Spesa II Trim. (Cumulativo 6 Mesi) 2025 (€)	Spesa II Trim. (Cumulativo 6 Mesi) 2026 (€)	Scostamento Assoluto I Sem. (€)	Var. % I Semestre (2025-2026)
ASL BA	120.510.730,87 €	128.196.743,36 €	6,38%	258.266.622,45 €	271.106.174,45 €	12.839.552,00 €	4,97%
ASL BR	64.633.072,29 €	69.624.906,99 €	7,72%	137.753.127,64 €	143.560.136,35 €	5.807.008,71 €	4,22%
ASL BT	61.839.726,87 €	66.374.245,07 €	7,33%	123.721.468,67 €	135.174.426,19 €	11.452.957,52 €	9,26%
ASL FG	52.300.340,46 €	57.137.528,74 €	9,25%	107.489.548,91 €	121.595.707,23 €	14.106.158,32 €	13,12%
ASL LE	118.687.481,95 €	129.823.136,68 €	9,38%	239.734.844,61 €	264.839.670,66 €	25.104.826,05 €	10,47%
ASL TA	83.863.077,15 €	88.491.269,33 €	5,52%	169.320.868,32 €	177.036.363,69 €	7.715.495,37 €	4,56%
AOU POLICLINICO BARI	69.822.339,13 €	71.722.185,13 €	2,72%	139.527.949,20 €	143.895.370,25 €	4.367.421,05 €	3,13%
AOU OSPEDALI RIUNITI FOGGIA	37.127.502,41 €	40.318.434,38 €	8,59%	76.720.415,95 €	84.250.523,92 €	7.530.107,97 €	9,81%
IRCCS GIOVANNI PAOLO II BARI	13.595.823,81 €	14.909.974,68 €	9,67%	27.458.927,99 €	31.129.563,44 €	3.670.635,45 €	13,37%
IRCCS DE BELLIS	7.790.425,17 €	8.461.105,86 €	8,61%	15.506.709,64 €	16.669.541,73 €	1.162.832,09 €	7,50%
TOTALE SSR	630.170.520,11 €	675.059.530,21 €	7,12%	1.295.500.483,38 €	1.389.257.477,90 €	93.756.994,52 €	7,24%

Con specifico riferimento alla spesa sostenuta per l'assunzione di personale con rapporto di lavoro a tempo determinato si evidenzia difatti un consistente incremento in termini di spesa sostenuta, come rilevabile dalla tabella di riepilogo di seguito riportata:

Tab. Confronto spesa personale TD SSR I e II trimestre 2025/2026

Azienda / Ente SSR	Spesa T.D. I Sem. 2025	Spesa T.D. I Sem. 2026	Scostamento Assoluto	Variazione % Spesa T.D.
ASL BA	5.198.257,92	11.177.536,37	5.979.278,45	115,02%
ASL BR	14.368.365,81	16.247.266,44	1.878.900,63	13,08%
ASL BT	3.366.063,94	6.390.141,03	3.024.077,09	89,84%
ASL FG	2.796.670,58	9.100.320,21	6.303.649,63	225,40%
ASL LE	11.279.491,30	26.469.804,45	15.190.313,15	134,67%
ASL TA	4.088.349,26	16.274.526,37	12.186.177,11	298,07%
AOU POLICLINICO BARI	10.086.415,91	13.340.559,26	3.254.143,35	32,26%
AOU OSPEDALI RIUNITI FOGGIA	1.557.870,22	3.474.890,20	1.917.019,98	123,05%
IRCCS G. PAOLO II	3.908.554,00	4.501.092,14	592.538,14	15,16%
IRCCS DE BELLIS	2.282.054,86	2.372.118,51	90.063,65	3,95%
TOTALE SSR	58.932.094	109.348.255	50.416.161	85,55%

7. RILEVAZIONE PERSONALE SSR A TEMPO DETERMINATO/STABILIZZAZIONI

Già con nota prot. n. 0421211 del 14/07/2026 la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata ha avviato un'apposita rilevazione del n. unità di personale del SSR a tempo determinato che maturano nell'anno 2026 i requisiti per la stabilizzazione ex art. 1, co. 268 della L. 234/2021 s.m.i..

In data 16/09/2026, la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata ha successivamente avviato un'ulteriore rilevazione del n. unità di personale del SSR a tempo determinato che maturano nell'anno 2026 i requisiti per la stabilizzazione ex art. 1, co. 268 della L. 234/2021 s.m.i., i cui esiti sono di seguito riepilogati:

Tab. Sintesi rilevazione personale TD SSR/Stabilizzazioni

AZIENDA	N. UNITA' TD IN SERVIZIO SU POSTO VACANTE	N. UNITA' TD IN SERVIZIO PER SOSTITUZIONI	TOTALE N. UNITA' TD IN SERVIZIO	N. UNITA' TD IN SCADENZA AL 30/09/2026	N. UNITA' TD IN SERVIZIO CHE MATURANO REQUISITI STABILIZZAZIONE AL 30/09/2026	N. UNITA' TD IN SERVIZIO CHE MATURANO REQUISITI STABILIZZAZIONE AL 31/12/2026	N. UNITA' TD IN SCADENZA LA CUI PROROGA AL 31/12/2026 GENEREREBBE MATURAZIONE REQUISITI STABILIZZAZIONE	TOTALE N. UNITA' TD CHE MATUREREBBERO REQUISITI STABILIZZAZIONE AL 31/12/2026
ASL BA	314	236	550	36	188	188	22	210
ASL BR	262	132	394	65	7	30	3	33
ASL BT	110	118	228	11	6	44	5	49
ASL FG	288	116	404	34	45	143	30	173
ASL LE	627	109	736	122	180	206	40	246
ASL TA	437	94	531	66	20	145		145
AOU POLICLINICO DI BARI	423	107	530	4	170	287		287
AOU OSPEDALI RIUNITI FOGGIA	126	96	222	-	13	25	-	25
IRCCS G. PAOLO II	34	11	45	-	23	23	-	23
IRCCS DE BELLIS	55	1	56	3	38	41	-	41
Totale complessivo	2.676	1.020	3.696	341	690	1.132	100	1.232

8. LIMITE DI SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO SSR PUGLIA 2025

In ordine alla verifica per l'anno 2025 del rispetto del limite di spesa del personale con rapporto di lavoro flessibile di cui all'art. 9, comma 28, del D.L. 78/2010, convertito, con modificazioni, dalla L. 122/2010, come da ultimo modificato dall'art. 44-ter del D.L. 19/2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 aprile 2024, n. 56, la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata ha condotto una specifica rilevazione in merito.

Di seguito si riporta un prospetto di riepilogo a livello regionale della rilevazione effettuata, il quale dà evidenza dei limiti di spesa adeguati alle percentuali previste dalla vigente normativa per tipologia di personale e di rapporto di lavoro, della spesa sostenuta nell'anno 2025 come certificata da ciascuna Azienda/Ente del SSR, nonché del differenziale in termini percentuali ed economici tra tale spesa e il limite atteso:

Tab. limite di spesa lavoro flessibile anno 2025_Tot. SSR Puglia

PROGRESSIVO	TIPOLOGIA	LIMITE PERCENTUALE	VALORE ATTESO DA NORMATIVA	COSTO ANNO 2025	INCIDENZA % COSTO 2025 SU 2009	Δ VALORE EFFETTIVO - VALORE ATTESO
1	Personale a tempo determinato o con convenz. o contratti di collab.coord. e contin. - Dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario	200%	319.185.444,68 €	118.806.156,60 €	74%	-200.379.288,08 €
2	Personale con contratti di formaz.-lavoro, altri rapporti formativi, somm.ne di lavoro e lavoro access. - Dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario	200%	10.657.931,36 €	11.394.380,80 €	214%	736.449,44 €
3	Personale a tempo determinato o con convenz. o contratti di collab.coord. e contin. diverso dal personale della dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario	50%	12.006.888,26 €	13.720.636,82 €	57%	1.713.748,56 €
4	Personale con contratti di formaz.-lavoro, altri rapporti formativi, somm.ne di lavoro e lavoro access. diverso dal personale della Dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario	50%	655.853,57 €	2.327.961,54 €	177%	1.672.107,97 €
5	TOTALE SSR PUGLIA	100%	190.247.171,35 €	146.249.135,76 €	77%	-43.998.035,59 €

A livello regionale, la rilevazione ha evidenziato che, nell'anno 2025:

- rispetto al limite di cui alla riga 1, la spesa complessivamente sostenuta nel SSR si attesta ben al di sotto del limite di spesa previsto;
- rispetto al limite di cui alla riga 2, la spesa complessivamente sostenuta nel SSR eccede il limite di spesa per un'incidenza percentuale pari al 14%, la quale si traduce in € 736.449,44;
- rispetto al limite di cui alla riga 3, la spesa complessivamente sostenuta nel SSR eccede il limite di spesa per un'incidenza percentuale pari al 7%, la quale si traduce in € 1.713.748,56;
- rispetto al limite di cui alla riga 4, la spesa complessivamente sostenuta nel SSR eccede il limite di spesa per un'incidenza percentuale pari al 127%, la quale si traduce in € 1.672.107,97;
- a livello complessivo, riportato in riga 5, tenuto conto che la normativa in argomento prevede che *“la spesa complessiva non può essere superiore alla spesa sostenuta per le stesse finalità nell'anno 2009”* e che *“per gli enti del Servizio sanitario nazionale il limite di cui al presente comma opera a livello regionale”*, il limite di spesa complessivo a livello regionale risulta rispettato, con un'incidenza percentuale pari al 77% rispetto al 100% previsto.

Di seguito un prospetto di riepilogo della rilevazione effettuata, disaggregato per Azienda/Ente del SSR:

Tab. limite di spesa lavoro flessibile anno 2025 per Azienda/Ente del SSR

Azienda/Ente SSR	Personale a tempo determinato o con convenz. o contratti di collab.coord. e contin. - Dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario LIMITE % = 200%			Personale con contratti di formaz.-lavoro, altri rapporti formativi, somm.ne di lavoro e lavoro access. - Dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario LIMITE % = 200%			Personale a tempo determinato o con convenz. o contratti di collab.coord. e contin. diverso dal personale della dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario LIMITE % = 50%			Personale con contratti di formaz.-lavoro, altri rapporti formativi, somm.ne di lavoro e lavoro access. diverso dal personale della Dirigenza medica e/o personale non dirigenziale sanitario e sociosanitario LIMITE % = 50%			Spesa Anno 2009 totale	Spesa Anno 2025 totale
	Spesa Anno 2009	Spesa Anno 2025	Incidenza % spesa 2025 su 2009	Spesa Anno 2009	Spesa Anno 2025	Incidenza % spesa 2025 su 2009	Spesa Anno 2009	Spesa Anno 2025	Incidenza % spesa 2025 su 2009	Spesa Anno 2009	Spesa Anno 2025	Incidenza % spesa 2025 su 2009		
ASL BA	52.074.778 €	22.577.946 €	43%	- €	- €	-	337.676 €	146.376 €	43%	- €	- €	-	52.412.454 €	22.724.322 €
ASL BR	13.616.526 €	24.673.811 €	181%	- €	- €	-	1.519.814 €	2.163.021 €	142%	- €	- €	-	15.136.340 €	26.836.833 €
ASL BT	14.443.400 €	9.828.512 €	68%	- €	1.050.103 €	-	5.414.450 €	779.518 €	14%	- €	6.739 €	-	19.857.850 €	11.664.872 €
ASL FG	9.265.355 €	3.085.527 €	33%	4.079.002 €	10.086.812 €	247%	12.530.351 €	7.058.555 €	56%	1.311.707 €	2.321.222 €	177%	27.186.416 €	22.552.115 €
ASL LE	30.526.828 €	12.122.623 €	40%	357.559 €	- €	0%	933.036 €	1.519.987 €	163%	- €	- €	-	31.817.423 €	13.642.610 €
ASL TA	19.382.171 €	15.171.904 €	78%	- €	- €	-	888.532 €	1.237.476 €	139%	- €	- €	-	20.270.703 €	16.409.380 €
AOU POLICLINICO BARI	8.426.847 €	19.655.009 €	233%	- €	- €	-	1.280.083 €	466.246 €	36%	- €	- €	-	9.706.930 €	20.121.255 €
AOU OSPEDALI RIUNITI FOGGIA	10.180.000 €	6.057.569 €	60%	892.404 €	257.466 €	29%	- €	- €	-	- €	- €	-	11.072.404 €	6.315.035 €
IROCCS G. PAOLO II	596.176 €	2.153.162 €	361%	- €	- €	-	819.824 €	220.029 €	27%	- €	- €	-	1.416.000 €	2.373.191 €
IROCCS DE BELLIIS	1.080.643 €	3.480.093 €	322%	- €	- €	-	290.009 €	129.429 €	45%	- €	- €	-	1.370.652 €	3.609.522 €
Totale complessivo	159.592.722 €	118.806.157 €	74%	5.328.966 €	11.394.381 €	214%	24.013.777 €	13.720.637 €	57%	1.311.707 €	2.327.962 €	177%	190.247.172 €	146.249.136 €

9. PROIEZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA SPESA PERSONALE SSR_ ANNO 2026

A supporto dell'analisi condotta dal Dipartimento, la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata ha elaborato una proiezione economico-finanziaria relativa alla spesa del personale del SSR, elaborata sulla base dei dati dei Conti Economici aziendali del primo semestre 2026 forniti dalla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport, integrati con i dati di dettaglio e le stime relative alle nuove assunzioni trasmessi direttamente dalle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale.

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo:

Tab. Quadro economico-finanziario spesa del personale SSR 2026

		SPESA I SEMESTRE 2026	PROIEZIONE SPESA ANNUA	INCIDENZA %
	TOTALE A+B+C	50.524.753,88 €	101.049.507,75 €	100%
A	NUOVE ASSUNZIONI DIRIGENZA	15.405.000,00 €	30.810.000,00 €	58%
B	NUOVE ASSUNZIONI COMPARTO	13.914.261,88 €	27.828.523,75 €	
A+B	TOTALE NUOVE ASSUNZIONI	29.319.261,88 €	58.638.523,75 €	
C	COSTO RINNOVI CONTRATTUALI	21.205.492,00 €	42.410.984,00 €	42%
D	PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	29.341.860,15 €	58.683.720,30 €	La proiezione di spesa è stata determinata raddoppiando la spesa rilevata in CE al 30/06/2026
E	CONSULENZE	8.849.072,58 €	17.698.145,16 €	
F	SPECIALIZZANDI	13.037.424,38 €	26.074.848,75 €	
G	PERS. IN QUIESCENZA	5.565.454,14 €	11.130.908,28 €	

Per tutte le voci rilevate al 30 giugno 2026, la proiezione della spesa su base annua è stata determinata in via convenzionale mediante il raddoppio del dato semestrale di Conto Economico, al fine di stimarne l'andamento qualora la spesa resti costante nel corso dell'anno 2026.

Nel dettaglio, il quadro finanziario su riportato si articola nelle seguenti componenti fondamentali:

- **Nuove assunzioni di personale:** il primo semestre 2026 evidenzia un impegno finanziario pari ad € 29.319.261,88, determinato dall'immissione in servizio di personale della Dirigenza per € 15.405.000,00 e del Comparto per € 13.914.261,88.
Su base annua, il costo complessivo stimato per le nuove assunzioni si attesta ad € 58.638.523,75, rappresentando il 58% dell'aggregato principale di spesa programmatico;
- **Rinnovi contrattuali:** l'impatto economico dei rinnovi contrattuali registra nel primo semestre un valore pari ad € 21.205.492,00, pari ad una proiezione annua di € 42.410.984,00, incidendo per il restante 42% sull'aggregato totale;
- **Totale aggregato di spesa primo semestre 2026:** l'ammontare complessivo derivante dalle nuove assunzioni e dai rinnovi contrattuali si attesta per il primo semestre 2026 ad € 50.524.753,88, determinando una proiezione sull'intero esercizio finanziario pari ad € 101.049.507,75.

Accanto al nucleo principale delle risorse destinate alla copertura degli organici a tempo indeterminato, l'analisi dei Conti Economici semestrali rileva il rilevante peso finanziario esercitato dai fattori flessibili di supporto e integrazione delle attività assistenziali:

- **Prestazioni aggiuntive:** registrano una spesa nel I semestre di € 29.341.860,15, con una proiezione annua di € 58.683.720,30, a testimonianza del rilevante ricorso all'istituto del lavoro straordinario/incentivato per fronteggiare le criticità operative dei reparti;
- **Consulenze:** evidenziano un costo semestrale di € 8.849.072,58, per una stima annua pari ad € 17.698.145,16;
- **Medici specializzandi:** il costo sostenuto nel primo semestre risulta pari a € 13.037.424,38, determinando una proiezione annua pari ad € 26.074.848,75;
- **Personale Medico collocato in quiescenza:** presenta una spesa semestrale di € 5.565.454,14, corrispondente ad un importo proiettato su 12 mesi di € 11.130.908,28.

Rispetto ai dati su riportati, si evidenzia che l'incremento di spesa complessivamente registrato a livello regionale tra le due annualità risulta strettamente correlato:

- all'impatto economico derivante dalle nuove assunzioni gradualmente perfezionate ed effettuate dalle Aziende ed Enti del SSR;
- ai maggiori oneri rinvenienti dai rinnovi dei Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro (CCNL) di settore intervenuti nel periodo;
- alla spesa sostenuta per il reclutamento di personale con rapporto di lavoro a tempo determinato, in larga misura riconducibile alle esigenze di sostituzione temporanea di personale assente a vario titolo.

Si ritiene necessario, in particolare, riportare di seguito il dettaglio per Azienda/Ente del S.S.R. del dato riferito a:

1. Prestazioni aggiuntive;
2. Consulenze;
3. Personale Medico in quiescenza.

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo riferito al ricorso ai su richiamati istituti nel corso del primo semestre 2026, distinto per Azienda/Ente del SSR:

Tab. Prestazioni aggiuntive/Consulenze/Personale Medico in quiescenza_Spesa I semestre 2026

AZIENDA	PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	CONSULENZE	PERSONALE IN QUIESCENZA 06/2026
ASL BA	6.169.270,69 €	498.123,86 €	678.560,00 €
ASL BR	3.337.988,00 €	454.089,00 €	448.872,15 €
ASL BAT	4.954.169,57 €	64.823,80 €	59.267,20 €
ASL FG	1.474.620,87 €	3.312.794,06 €	1.814.049,60 €
ASL LE	2.663.831,95 €	1.444.189,12 €	1.985.111,86 €
ASL TA	6.958.411,10 €	1.444.010,00 €	460.893,33 €
A.O. POLICLINICO DI BARI	660.469,59 €	446.043,33 €	- €
A.O. OO.RR. DI FOGGIA	2.507.482,98 €	999.001,11 €	118.700,00 €
IRCCS G. PAOLO II	167.369,52 €	70.595,42 €	- €
IRCCS DE BELLIS	448.245,88 €	115.402,88 €	- €
TOTALE	29.341.860,15 €	8.849.072,58 €	5.565.454,14 €

Si riporta di seguito un ulteriore prospetto, recante la proiezione annua della spesa derivante dal ricorso ai su richiamati istituti, determinata in via convenzionale mediante il raddoppio del dato semestrale, distinta per Azienda/Ente del SSR:

Tab. Prestazioni aggiuntive/Consulenze/Personale Medico in quiescenza_Proiezione spesa annua 2026

AZIENDA	PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	CONSULENZE	PERSONALE IN QUIESCENZA
ASL BA	12.338.541,38 €	996.247,72 €	1.357.120,00 €
ASL BR	6.675.976,00 €	908.178,00 €	897.744,29 €
ASL BAT	9.908.339,14 €	129.647,60 €	118.534,40 €
ASL FG	2.949.241,74 €	6.625.588,12 €	3.628.099,20 €
ASL LE	5.327.663,90 €	2.888.378,24 €	3.970.223,72 €
ASL TA	13.916.822,20 €	2.888.020,00 €	921.786,67 €
A.O. POLICLINICO DI BARI	1.320.939,18 €	892.086,66 €	- €
A.O. OO.RR. DI FOGGIA	5.014.965,96 €	1.998.002,22 €	237.400,00 €
IRCCS G. PAOLO II	334.739,04 €	141.190,84 €	- €
IRCCS DE BELLIS	896.491,76 €	230.805,76 €	- €
TOTALE	58.683.720,30 €	17.698.145,16 €	11.130.908,28 €

I dati su riportati evidenziano pertanto la necessità di invertire l'andamento incrementale dei costi derivanti dal ricorso alle prestazioni aggiuntive, alle consulenze e al personale in quiescenza a favore della programmazione ordinaria, garantendo la sostenibilità dell'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale.

10. DISPOSIZIONI REGIONALI IN MATERIA DI SPESA PER IL PERSONALE S.S.R.

In coerenza con gli obiettivi di qualificazione della spesa e di consolidamento dell'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale, si intendono impartire alle Aziende ed Enti del SSR le seguenti direttive vincolanti in materia di gestione del personale:

a) NUOVE ASSUNZIONI

È consentito procedere a nuove assunzioni esclusivamente previa verifica della loro puntuale inclusione nel Piano assunzionale di cui all'Allegato C) e a condizione che l'andamento della spesa di personale del terzo trimestre 2026 non registri incrementi a livello aziendale rispetto al trend storico. Qualora dalle rilevazioni trimestrali dovesse emergere un incremento di spesa, l'efficacia delle autorizzazioni assunzionali si intende sospesa. È altresì consentito procedere al trattenimento o alla riammissione in servizio dei dirigenti medici e sanitari ai sensi dell'art. 1, comma 164-bis, della Legge n. 213/2023, con la

precisazione che l'adozione di tali provvedimenti assorbe in pari misura ed erode le corrispondenti facoltà ed unità assunzionali autorizzate nel medesimo Piano aziendale.

b) PROROGA DEI CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO

Ai soli fini di garantire la tenuta dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e di evitare l'interruzione di pubblico servizio - con espresso divieto di utilizzo per attività progettuali - le Aziende possono disporre la proroga dei contratti a tempo determinato in scadenza fino al 31 dicembre 2026, entro il limite massimo stringente delle unità rilevate alla data del 16 settembre 2026. Con riferimento alle sostituzioni di personale assente con diritto alla conservazione del posto (maternità, lunga malattia, ecc.), si ribadisce l'obbligo di far cessare il rapporto al rientro del titolare, consentendo proroghe solo al persistere delle medesime cause di assenza.

c) PERSONALE IN QUIESCENZA

Il ricorso a personale collocato in quiescenza di cui all'art. 36, comma 4 bis del D.L. n. 200/2025, convertito con modificazioni dalla L. n. 26/2026, costituisce misura eccezionale da attuarsi nel rigoroso rispetto del quadro normativo vigente, rispetto a cui i Direttori Generali devono perseguire la riduzione, fermo restando che non è consentito riconoscere rimborsi spese, indennità o altre forme di compenso non specificamente stabilito dalla vigente normativa.

A tal fine, si intende autorizzare i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR a procedere al reclutamento di personale Dirigente Medico con rapporto di lavoro subordinato in sostituzione del personale medico collocato in quiescenza attualmente in servizio per le medesime discipline, fermo restando che la spesa complessiva prevista per il personale Dirigente Medico reclutato con rapporto di lavoro subordinato non potrà in alcun caso eccedere quella attualmente sostenuta per il corrispondente personale medico in quiescenza.

Rispetto a quanto innanzi, si intende altresì avviare uno specifico monitoraggio mensile finalizzato a rilevare per ciascuna Azienda ed Ente del SSR il monte ore e il costo sostenuto per tale tipologia di personale, nonché le relative Unità Operative di riferimento.

d) CONFERIMENTO INCARICHI DI DIREZIONE

Con riferimento alle procedure relative agli incarichi di direzione di Struttura Complessa ricomprese nei Piani assunzionali autorizzati con il presente provvedimento, la relativa attivazione si intende estesa anche agli incarichi riferiti alle strutture a Direzione universitaria, in coerenza con quanto stabilito dai rispettivi Protocolli d'Intesa tra la Regione Puglia e le Università interessate, nonché di quanto concordato e definito in sede di Commissione Paritetica, fermo restando il rigoroso rispetto dei relativi standard previsti dalla vigente normativa ministeriale e dei parametri standard regionali per l'individuazione di strutture semplici, strutture complesse e incarichi destinati al personale del Comparto delle Aziende ed Enti del S.S.R., da ultimo approvati con deliberazione di Giunta Regionale n. 418 del 07/04/2025.

e) PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Si dispone il graduale e progressivo abbattimento del ricorso alle prestazioni aggiuntive, in modo particolare rispetto alle prestazioni aggiuntive rese dal personale del Comparto.

Al fine di garantire la tracciabilità del ricorso a tale istituto, si intende avviare un monitoraggio mensile finalizzato a rilevare per ciascuna Azienda ed Ente del SSR il numero di ore rese e il relativo costo sostenuto per Unità Operativa, prevedendo l'attribuzione di specifici codici causali di timbratura per le relative finalità, quali la carenza di organico, le raccolte sangue esterne festive, l'abbattimento liste d'attesa, altro.

Con specifico riferimento alle prestazioni aggiuntive rese per la raccolta sangue esterna festiva, la spesa complessiva aziendale sostenuta nel corso dell'anno 2026 non potrà in alcun caso superare quella rendicontata nell'anno 2025.

Resta inteso che la liquidazione di qualsiasi prestazione aggiuntiva è subordinata alla preventiva e formale validazione da parte della Direzione Sanitaria aziendale interessata.

f) ATTIVITA' PROGETTUALI

Si ribadisce che per l'attuazione di progetti finalizzati non sostitutivi dell'attività ordinaria e finanziati da specifiche risorse ministeriali o regionali, i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR applichino l'art. 15-*octies* del D.Lgs. n. 502/1992 e, per le sole attività di ricerca, mediante l'assegnazione di specifiche borse di studio, provvedendo al reclutamento di personale nei limiti esclusivi dei finanziamenti previsti dal progetto e vincolando la durata del rapporto di lavoro alla capienza finanziaria del progetto, determinandone la cessazione automatica alla conclusione delle attività o all'esaurimento delle relative risorse assegnate, così come da disposizioni regionali in materia.

g) CONVENZIONI

Nel corso dell'attività di monitoraggio della spesa per il personale è emerso che le Aziende ed Enti del S.S.R. sottoscrivono convenzioni con altre Aziende/Enti nonché con soggetti esterni al Servizio Sanitario Regionale, applicando compensi, in alcuni casi superiori al valore delle prestazioni aggiuntive e, in alcuni casi, prevedendo anche il rimborso spese viaggio, con oneri a carico del S.S.N.

A tal riguardo, si rappresenta che l'opportunità di procedere con la stipula di convenzioni per l'erogazione di attività specialistiche in favore di soggetti terzi debba determinarsi solo a seguito di una complessiva valutazione circa il riflesso organizzativo che la stessa potrebbe determinare nelle singole strutture di appartenenza. Tanto in ragione del fatto che riveste carattere prioritario assicurare l'assistenza e la presa in carico dei cittadini, attivando tutte le forme necessarie a contenere all'interno del regime istituzionale le istanze e le necessità di cura, il tutto anche in funzione dell'attuazione della deliberazione di Giunta regionale n. 1167 del 18.08.2026 recante *"Recepimento Intesa Conferenza Stato-Regioni (Repertorio atti n. 88/CSR dell'11 giugno 2026) sul decreto del Ministro della Salute "Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa (PNGLA) 2026-2028". Disposizioni in materia di appropriata gestione delle liste d'attesa, 1° luglio 2026 / 31 dicembre 2026."*

A tal proposito si dispone che:

1. per quanto attiene alle **convenzioni interaziendali**, le Aziende ed Enti del S.S.R. che intendano attivare convenzioni con altre Aziende ed Enti del S.S.R. in ragione di carenza di personale per specifiche discipline, possono procedere alla relativa richiesta solo dopo aver esperito tutte le procedure previste dalla normativa vigente in materia di assunzioni.

Non è consentita la sottoscrizione di convenzioni con erogatori privati accreditati, se non nei casi espressamente previsti dalla normativa vigente in materia.

La sottoscrizione della convenzione è subordinata alla preventiva attestazione, da parte della Direzione Strategica dell'Azienda concedente, di non versare in situazioni di carenza di personale e di garantire pienamente l'erogazione delle attività istituzionali per la disciplina di riferimento, con particolare riferimento alle attività di recupero delle liste d'attesa.

Non è consentito erogare al personale sanitario impiegato nell'ambito della convenzione spese viaggio o altri oneri accessori con oneri a carico del S.S.N..

2. per quanto attiene alle **convenzioni con soggetti terzi ed esterni al S.S.R.**, trattandosi, di fatto, di prestazioni sanitarie cd "extra - LEA", si ritiene che possano essere sottoscritte a condizione che il personale in servizio interessato garantisca prioritariamente l'attività istituzionale e gli obiettivi assistenziali, con particolare riferimento alle attività di recupero delle liste d'attesa.

La sottoscrizione della convenzione può ad ogni buon conto avvenire previa attestazione della Direzione Strategica concedente di non versare in situazioni di carenza di personale e di garantire

pienamente l'erogazione delle attività istituzionali per la disciplina di riferimento, con particolare riferimento alle attività di recupero delle liste d'attesa.

3. per quanto concerne le **convenzioni con le Università** per la realizzazione di Master universitari e altre attività didattico-formative, si rimanda alle disposizioni regionali in materia.

Si ribadisce, a tal riguardo, che non sono addebitabili con oneri a carico del S.S.N. attività formative che non siano state preventivamente e formalmente inserite ed approvate all'interno del Piano Annuale della Formazione definito da ciascuna Azienda.

In tale quadro appare utile evidenziare, inoltre che:

- orario di lavoro:
 - le attività devono essere rese al di fuori dall'orario di servizio e di ogni istituto contrattuale (ferie, congedo ordinario e straordinario, malattia, riposo compensativo) in conformità alla normativa vigente in materia;
 - deve essere prevista l'attribuzione di specifici codici causali di timbratura per il servizio reso nell'ambito della convenzione;
 - la durata media dell'orario di lavoro settimanale dei dirigenti medici non può eccedere il limite massimo delle 48 ore/settimana, comprensivo di tutte le tipologie di attività lavorativa, ivi compresa quella svolta in regime di convenzione o di prestazione aggiuntiva;
- compenso orario:
 - Il compenso orario previsto non potrà eccedere le tariffe contrattualmente stabilite per l'erogazione di prestazioni aggiuntive.
- attività libero professionale:
 - le attività rese in esecuzioni di convenzioni con soggetti terzi devono essere svolte dal personale medico incaricato, autorizzato allo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria e, quindi, esclusivamente dal personale in regime di esclusività, compatibilmente con le esigenze della Struttura di appartenenza e senza pregiudizio per l'attività istituzionale;
- prenotazione delle prestazioni:
 - le prestazioni rese in convenzione dovranno essere ricondotte all'ALPI e registrate nel sistema aziendale quale attività libero professionale di cui all'art. 21 comma 1 lett. d) del vigente CCNL Area Sanità.

I parametri di cui innanzi dovranno essere capillarmente monitorati dalle Direzioni Strategiche aziendali, al fine di garantire la qualità delle prestazioni assistenziali erogate, nonché di verificare il rispetto delle prescrizioni innanzi richiamate in materia di orario di lavoro, compensi erogati, attività libero professionale e prenotazione delle prestazioni.

h) PERSONALE CON LIMITAZIONI

Con nota prot. n. 02388751 del 29/04/2026, la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata ha avviato una rilevazione della quota di personale dipendente del SSR in aspettativa, con limitazioni e fruitore di permessi L. 104/1992 al 01/03/2026.

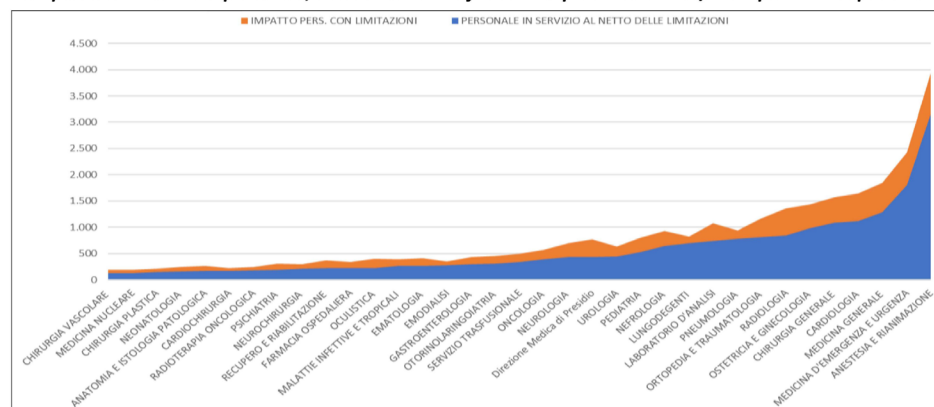
Si riporta di seguito un prospetto di riepilogo della quota di personale oggetto della rilevazione, disaggregata per Ruolo professionale:

Tab. personale SSR in aspettativa, con limitazioni e fruitore di permessi L. 104/1992 per Ruolo professionale

Di seguito un ulteriore prospetto, riferito alla quota di personale oggetto della rilevazione disaggregata per Azienda/Ente del SSR:

	A	B	
AZIENDA/ENTE SSR	TOTALE N. UNITA' IN SERVIZIO	TOTALE N. UNITA' 104/LIMITAZIONI /ASPETTATIVA ECC...	INCIDENZA % B/C
ASL BA	9.923	3.108	31,3%
ASL BR	4.257	1.576	37,0%
ASL BT	4.011	1.406	35,1%
ASL FG	4.010	1.086	27,1%
ASL LE	8.824	1.968	22,3%
ASL TA	6.117	2.163	35,4%
AOU POLICLINICO BARI	4.794	2.421	50,5%
AOU OO.RR. FOGGIA	3.321	1.202	36,2%
IRCCS G. PAOLO II	719	227	31,6%
IRCCS DE BELLIS	469	154	32,8%
Totale complessivo	46.445	15.311	33,0%

Tab. personale SSR in attesa, con limitazioni e fruitore di permessi L. 104/1992 per U.O. ospedaliera



Alla luce dell'analisi condotta e dei relativi esiti, si rileva un quadro in cui la capacità assistenziale e produttiva del SSR, con particolare riferimento a taluni reparti ospedalieri, è fortemente limitata non solo dalla carenza oggettiva di personale, ma anche da una ridotta flessibilità di impiego delle risorse umane disponibili.

A tal fine, si ribadisce che i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR effettuino un'approfondita analisi dell'impatto in termini quanti-qualitativi del personale con limitazioni e procedano alla verifica puntuale delle singole situazioni, adottando, nel rispetto della vigente normativa in materia, ogni opportuna determinazione in merito.

i) IMPARZIALITÀ, TRASPARENZA E BUON ANDAMENTO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO

Con deliberazione n. 318 del 29 luglio 2026, l'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) ha approvato il *"Catalogo dei rischi corruttivi e delle misure di prevenzione nel settore sanitario"*, cui i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR devono conformarsi, anche nell'attuazione delle procedure assunzionali di cui ai rispettivi Piani assunzionali.

Con specifico riferimento all'ambito della Sezione *"Gestione delle risorse umane"*, l'Autorità ha rimarcato l'esigenza di adottare un presidio integrato e rafforzato volto a garantire il rigoroso rispetto dei principi di imparzialità, trasparenza e buon andamento nei processi di reclutamento e gestione del personale delle Aziende Sanitarie.

In particolare, il richiamato atto generale dell'ANAC evidenzia la necessità di:

- *“verifica della coerenza tra l’avvio delle procedure concorsuali e la programmazione aziendale, la dotazione organica, le norme di settore e le effettive esigenze assistenziali della popolazione, nonché la sostenibilità economico-finanziaria nel medio-lungo periodo;*
- *limitazione del ricorso a incarichi temporanei o ad interim;*
- *definizione di profili professionali coerenti con le esigenze della struttura;*
- *trasparenza nella nomina delle commissioni giudicatrici e verifica preventiva di eventuali situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi;*
- *nella fase di valutazione dei candidati, al fine di evitare eccessiva discrezionalità nell’attribuzione dei punteggi, previsione di apposite linee guida o regolamenti per la definizione dei criteri di valutazione e la pubblicazione degli atti della procedura sui siti istituzionali;*
- *vincolo del tempo di assegnazione di incarichi temporanei vigilando sui tempi di avvio delle procedure concorsuali;*
- *esplicitazione, all’interno degli atti del procedimento, della conformità dello stesso alle previsioni dell’atto aziendale ed agli indirizzi di programmazione regionale;*
- *esplicitazione, negli atti relativi al procedimento di nomina del Direttore di dipartimento, della motivazione sottesa alla scelta, in relazione ai requisiti professionali, ai compiti affidati e alla pregressa performance della struttura dipartimentale, al fine di delineare il perimetro di valutazione rispetto anche al raggiungimento degli obiettivi di miglioramento che la struttura si pone;*
- *per gli incarichi di direttore di struttura semplice, esplicitazione della motivazione alla base della scelta della durata dell’incarico più o meno lunga all’interno del minimo/massimo previsto (la durata degli incarichi dovrebbe essere definita non volta per volta ma in modo "standard", oppure la stessa dovrebbe essere esplicitamente collegata a provvedimenti di programmazione);*
- *per i membri della commissione giudicatrice, pubblicazione dei criteri di selezione, monitoraggio dei sistemi di selezione, rotazione, definizione di un tempo minimo per poter partecipare ad una nuova commissione, verifica preliminare di eventuali profili di incompatibilità/conflitto di interessi. In caso di*

incarichi di direttore di struttura semplice, sarebbe auspicabile prevedere, nella composizione della commissione di selezione, almeno un componente esterno;

- *per gli incarichi di direttore di struttura semplice, nel caso di avviso pubblico in cui non si proceda alla costituzione della commissione, opportuna previsione di indicazioni per la composizione degli organi di natura tecnica che dovranno selezionare i candidati (es. sorteggio informatico); - per gli incarichi di direttore di struttura semplice, laddove non si prevedano procedure competitive, richiesta di un atto di responsabilità dell'organo nominante sul rafforzamento della motivazione della scelta e pubblicazione di quest'ultima;*
- *pubblicazione dei risultati e degli atti di conferimento degli incarichi;*
- *adozione di linee guida per la definizione dei criteri di valutazione e pubblicazione dei criteri e degli altri atti ostensibili della procedura di selezione/valutazione sui siti istituzionali;*
- *introduzione di misure di trasparenza ulteriori a quelle già previste dall'art. 41, co. 2, del d.lgs. n. 33/2013, ai sensi del quale sussiste l'obbligo di pubblicare tutte le informazioni e i dati concernenti le procedure di conferimento degli incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo, responsabile di dipartimento e di strutture semplici e complesse, ivi compresi i bandi e gli avvisi di selezione, lo svolgimento delle relative procedure, nonché gli atti di conferimento;*
- *verifica da parte del soggetto conferente delle dichiarazioni di assenza di conflitti di interesse del soggetto selezionato e definizione di apposite procedure per la raccolta, tenuta ed aggiornamento di tali dichiarazioni".*

[illegible]

ASSUNZIONI AUTORIZZATE

ASSENDAENTE SSR	STRUTTURA SANITARIA DI ASSEGNAZIONE	UNITA' OPERATIVA DI ASSEGNAZIONE	RUOLO PROFESSIONALE	PROFILO PROFESSIONALE	DIREZIONE	SPECIFICAZIONE PROCEDURA CONFERIMENTO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTO ANNUO ASSUNZIONI PROGRAMMATE 12 MESI/UTA
ASL BA	Ospedale Monopoli Fasano	Pediatria - Neonatologia	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	NEONATOLOGIA		1	110.179,43 €
ASL BA	Ospedale Monopoli Fasano	Radio-diagnostica	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGICA		1	110.179,43 €
ASL BA	Ospedale Monopoli Fasano	Trapianti e Donazione Organi e Tessuti	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI			3	330.538,29 €
ASL BA	Ospedale Monopoli Fasano	Neurologia	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	NEUROLOGIA		2	220.358,86 €
ASL BA	Ospedale Monopoli Fasano	Urologia	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	UROLOGIA		1	110.179,43 €
ASL BA	P.P.A. di Terlizzi	Unguentologia	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEICINA TRASVERSALE		3	330.538,29 €
ASL BA	P.P.A. di Triggiano	Centro Lavorazione Sangue	ALTRI PERSONALE SANITARIO	TECNICI LABORATORIO BIOMEDICO	LUNGO DEGENZA		8	871.711,42 €
ASL BA	Prevenzione Area Metropolitana	Centro Qualificazione Sangue	ALTRI PERSONALE SANITARIO	TECNICI LABORATORIO BIOMEDICO			8	871.711,42 €
ASL BA	Prevenzione Area Metropolitana	Igiene Industriali	PERSONALE TECNICO PROFESSIONALE	COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE			2	220.358,86 €
ASL BA	Prevenzione Area Metropolitana	Prevenzione Area Metropolitana S.I.A.U. Area A	DIRIGENTI VETERINARI	DIRIGENTI VETERINARI			2	220.358,86 €
ASL BA	Prevenzione Area Metropolitana	Prevenzione Area Metropolitana S.I.A.U. Area B	DIRIGENTI VETERINARI	DIRIGENTI VETERINARI			3	330.538,29 €
ASL BA	Prevenzione Area Metropolitana	Prevenzione Area Metropolitana S.I.A.U. Area C	DIRIGENTI VETERINARI	DIRIGENTI VETERINARI			1	96.975,34 €
ASL BA	Salute Mentale	CSM Area N.4 Bari Poggioraino	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		1	110.179,43 €
ASL BA	Salute Mentale	CSM Area N.7	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		1	110.179,43 €
ASL BA	Salute Mentale	CSM Area N.8	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		1	110.179,43 €
ASL BA	Salute Mentale	Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura B.P.D.C.I. - San Paolo	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		1	110.179,43 €
TOTALE							169	12.850.138,70 €

**PIANO ASSUNZIONALE 2026 ASL BR
ASSUNZIONI AUTORIZZATE**[illegible]

**PIANO ASSUNZIONALE 2026 ASL BT
ASSUNZIONI AUTORIZZATE**

AZIENDA/ENTE SSR	STRUTTURA SANITARIA DI ASSEGNAZIONE	UNITA' OPERATIVA DI ASSEGNAZIONE	RUOLO PROFESSIONALE	PROFILO PROFESSIONALE	DISCIPLINA	SPECIFICAZIONE PROCEDURA CONFERIMENTO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTO ANNUO ASSUNZIONI PROGRAMMATE 12 MENSILITA'
ASL BT	CARICRE	CARICRE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	(vuoto)		2	220.358,86 €
ASL BT	DIP PREVENZIONE	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SIAN	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE		1	110.179,43 €
ASL BT	DIP PREVENZIONE	S.Comp. Dip.to Prevenzione - SPESAL	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA DEL LAVORO		1	110.179,43 €
ASL BT	DSM	S.Comp. Neuropsichiatria infanzia e adolescenza	ALTRO PERSONALE SANITARIO	TERAPISTI NEUROPSICOMOTRICITA' E TA' EVOLUT	(vuoto)		2	92.099,57 €
ASL BT	DSM	U.O.S.V.D. R.E.M.S. Spinazzola	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		3	330.538,29 €
ASL BT	PO ANDRIA	S.Comp. P.O. Andria - Anestesia-Rianimazione	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		3	330.538,29 €
ASL BT	PO ANDRIA	S.Comp. P.O. Andria - M.C.A.U. - Pronto Soccorso	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA		3	330.538,29 €
ASL BT	PO BARILETTA	S.Comp. P.O. Barilett - Anestesia-Rianimazione	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		1	110.179,43 €
ASL BT	PO BARILETTA	S.Comp. P.O. Barilett - M.C.A.U. - Pronto soccorso	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA		2	220.358,86 €
ASL BT	PO BISCEGLIE	S.Comp. M.E.U. - Pronto Soccorso P.O. Bisceglie	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA		2	220.358,29 €
TOTALE							21	2.185.418,73 €

ASSUNZIONI AUTORIZZATE

AZIENDA/ENTE S.R.	STRUTTURA SANITARIA DI ASSEGNAZIONE	UNITÀ OPERATIVA DI ASSEGNAZIONE	RUOLO PROFESSIONALE	PROFILLO PROFESSIONALE	DISCIPLINA	SPECIFICAZIONE PROCEDURA ASSUNTIVA CONFERMATO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTO ANNUO ASSUNTIVO PROGRAMMATE 12 MESI/ATA
ASL FG	DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE - SEID	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		4	440.717,72 €
ASL FG	DIREZIONE GENERALE	AREA GESTIONE TECNICA	PERSONALE TECNICO/PROFESSIONALE	COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE			1	45.542,74 €
ASL FG	DIREZIONE GENERALE	DIRETTORE S.C. - AGRIF	DIREGENTI AMMINISTRATIVI	DIREGENTI AMMINISTRATIVI	INCARICO DIREZIONE		1	94.199,65 €
ASL FG	DIREZIONE GENERALE	DIRETTORE S.C. - CONTROLLO DI GESTIONE	DIREGENTI AMMINISTRATIVI	DIREGENTI AMMINISTRATIVI	INCARICO DIREZIONE		1	94.199,65 €
SSS FOGGIA	DSS FOGGIA	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MULTIDISCIPLINA		1	110.179,43 €
ASL FG	DSS LUCERA	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MULTIDISCIPLINA		1	110.179,43 €
ASL FG	DSS SAN SEVERO	POLAMBULATORIO TORREMAGGIORE	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	RADIOLOGISTICA		1	110.179,43 €
ASL FG	FARMACIA TERRITORIALE	(viro)01	DIREGENTI SANITARI NON MEDICI	DIREGENTI FARMACISTI			2	192.597,11 €
ASL FG	NEA 116117	NEA 116117	INFERMIERI	INFERMIERI			7	329.707,12 €
ASL FG	NEA 116117	PERSONALE TECNICO/PROFESSIONALE	ASSISTENTE TECNICO		ANESTESIA E RIANNIMAZIONE		5	213.492,66 €
P.O. CERIGNOLA	ANESTESIA E RIANNIMAZIONE	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	INCARICO DIREZIONE	5	550.897,15 €
P.O. CERIGNOLA	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MEDICINA INTERNA	INCARICO DIREZIONE	1	110.179,43 €
P.O. CERIGNOLA	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	CARDIOLOGIA		1	110.179,43 €
P.O. CERIGNOLA	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA		8	881.435,43 €
P.O. CERIGNOLA	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	RADIOLOGISTICA		4	440.717,72 €
P.O. CERIGNOLA	(viro)01	ANESTESIA E RIANNIMAZIONE	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANNIMAZIONE		5	550.897,15 €
P.O. MANFREDDONA	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MEDICINA INTERNA	INCARICO DIREZIONE	1	110.179,43 €
P.O. MANFREDDONA	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA		6	661.076,58 €
P.O. MANFREDDONA	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	RADIOLOGISTICA		5	550.897,15 €
P.O. SAN SEVERO	ANESTESIA E RIANNIMAZIONE	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MEDICINA INTERNA	INCARICO DIREZIONE	1	110.179,43 €
P.O. SAN SEVERO	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	RADIOLOGISTICA		1	110.179,43 €
P.O. SAN SEVERO	(viro)01	DIRETTORE S.C.	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA		8	881.435,43 €
P.O. SAN SEVERO	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	RADIOLOGISTICA		6	661.076,58 €
P.O. SAN SEVERO	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANNIMAZIONE		1	110.179,43 €
PRESDIO OSPEDALIERI	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI VETERinari	DIREGENTI VETERinari	INCARICO DIREZIONE		1	96.978,34 €
SVIA AREA A	DIRETTORE S.C.	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI			3	330.338,29 €
ASL FG	DIPARTIMENTO SALUTE MORTALE - CSM	(viro)01	DIREGENTI MEDICI	DIREGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		87	8.660.097,90 €
TOTALE								

PIANO ASSUNZIONALE 2026 ASI. LE
ASSUNZIONI AUTORIZZATE

AZIENDA/ENTE SSR		STRUTTURA SANITARIA DI ASSEGNAZIONE	UNITA' OPERATIVA DI ASSEGNAZIONE	RUOLO PROFESSIONALE	PROFLO PROFESSIONALE	DISCIPLINA	SPECIFICAZIONE PROCEDURA CONFERIMENTO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTO ANNUO ASSUNZIONI PROGRAMMATE 12 MENSILITA'
ASI. LE	CASARANO	DIREZIONE MEDICA	DIREZIONE MEDICA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIREZIONE MEDICA DI PO	INCARICO DIREZIONE	1	110.179.43 €
ASI. LE	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SIASV A.	DIRIGENTI VETERINARI	DIRIGENTI VETERINARI	DIRIGENTI MEDICI			2	193.956,67 €
ASI. LE	DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE	SERVIZIO SOVRASTRUTTURALE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI			1	110.179.43 €
ASI. LE	DIPARTIMENTO DIPENDENZE PADOLOGICHE	SERD PENTENZARIO	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MULTIDISCIPLINA		1	110.179.43 €
ASI. LE	Dipartimento Salute Mentale	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE		3	330.538,29 €
ASI. LE	DSM	NPIA	ALTRI PERSONALE SANITARIO	ASSISTENTI SOCIALI	ASSISTENTI SOCIALI			1	46.001,07 €
ASI. LE	DSM	RADIOLOGIA	ALTRI PERSONALE SANITARIO	LOGOPEDISTI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		1	46.461,43 €
ASI. LE	DSS LECCE	LECCE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	INCARICO DIREZIONE	1	110.179.43 €
ASI. LE	PO CASARANO	Chirurgia Generale	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	CHIRURGIA GENERALE		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO CASARANO	Geriatrica	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GERIATRIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO CASARANO	Medicina Generale	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Generale		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO CASARANO	Medicina Interna	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Generale		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO CASARANO	Neurologia	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Neurologia		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO CASARANO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO CASARANO	RADIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO CASARANO	SALE OPERATORIE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		4	440.717,7 €
ASI. LE	PO CASARANO	Urologia	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	UROLOGIA		3	330.538,29 €
ASI. LE	PO COPERTINO	Geriatrica	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GERIATRIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO COPERTINO	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Emergenza Urgenza		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO COPERTINO	Medicina Interna	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Generale		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO COPERTINO	RADIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO COPERTINO	SALE OPERATORIE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	ALLERGLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ALLERGLOGIA		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	ANATOMIA PATOLOGICA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANATOMIA PATOLOGICA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	ENDOCRINOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ENDOCRINOLOGIA		3	330.538,29 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	GASTROENTEROLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GASTROENTEROLOGIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GINECOLOGIA E OSTETRICIA		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO		4	440.717,7 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	Medicina Interna	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Generale		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	NEUROLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	NEUROLOGIA		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	Oculistica	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	OPFTALMOLOGIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	Otorinolaringoiatria	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	OTORINOIARINGOIATRIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	RADIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	UROLOGIA		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO FAZZI LECCE	RadioTerapia	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MALATTIE INFETTIVE		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO GALATINA	Malattie infettive	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Emergenza Urgenza		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALATINA	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Emergenza Urgenza		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALATINA	Medicina Interna	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Generale		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALATINA	RADIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO GALATINA	SALE OPERATORIE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALIPIOLI	ANATOMIA PATOLOGICA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANATOMIA PATOLOGICA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALIPIOLI	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALIPIOLI	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Emergenza Urgenza		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALIPIOLI	Radiodiagnostica	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALIPIOLI	RADIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO GALIPIOLI	SALE OPERATORIE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		3	330.538,29 €
ASI. LE	PO SCORRANO	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GINECOLOGIA E OSTETRICIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO SCORRANO	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Emergenza Urgenza		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO SCORRANO	Medicina Interna	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Generale		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO SCORRANO	ONCOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ONCOLOGIA		1	110.179.43 €
ASI. LE	PO SCORRANO	RADIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		2	220.358,86 €
ASI. LE	PO SCORRANO	SALE OPERATORIE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		1	110.179.43 €
ASI. LE	SCORRANO	DIREZIONE MEDICA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIREZIONE MEDICA DI PO	INCARICO DIREZIONE	1	110.179.43 €
ASI. LE	SEUS 118	CENTRALE OPERATIVA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	Medicina Emergenza Urgenza		1	110.179.43 €
ASI. LE	SIANI	SIANI	ALTRI PERSONALE SANITARIO	DIETISTI	DIRIGENTI MEDICI			2	92.922,86 €
ASI. LE	SPESAL	(vuoto)	ALTRI PERSONALE SANITARIO	ASSISTENTI SANITARI	ASSISTENTI SANITARI			1	46.461,43 €
ASI. LE	SPESAL MAGLIE	(vuoto)	DIRIGENTI MEDICI	TECNICI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICI RADIOLOGIA MEDICA	FARMACOLOGIA E TOSICOLOGIA CLINICA	INCARICO DIREZIONE	1	110.179.43 €
ASI. LE	(vuoto)	(vuoto)	ALTRI PERSONALE SANITARIO	OSS	OSS			2	82.493,47 €
ASI. LE	(vuoto)	(vuoto)	PERSONALE TECNICO/PROFESSIONALE	COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE	COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE			1	45.542,74 €
ASI. LE	(vuoto)	(vuoto)	PERSONALE TECNICO/PROFESSIONALE	OPERATORE TECNICO	OPERATORE TECNICO			30	1.168.095,93 €
ASI. LE	(vuoto)	(vuoto)						120	10.172.577,49 €

ASSUNZIONI AUTORIZZATE

[illegible]

PIANO ASSUNZIONALE 2026 AOU POLICLINICO BARI
ASSUNZIONI AUTORIZZATE

AZIENDA/FIUTE SSR	STRUTTURA SANITARIA DI ASSEGNAZIONE	UNITA' OPERATIVA DI ASSEGNAZIONE	RUOLO PROFESSIONALE	PROFILO PROFESSIONALE	DISCIPLINA	SPECIFICAZIONE PROCEDURA CONFERIMENTO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTO ANNUO ASSUNZIONI PROGRAMMATE 12 MESESI	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ANATOMIA PATOLOGICA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANATOMIA PATOLOGICA		1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		6	661.076.58 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PEDIATRICA OSPEDALIERA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	CARDIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	CARDIOLOGIA		3	330.538.29 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	CARDIOLOGIA	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	CHIRURGIA GENERALE "RUBINO"	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	CHIRURGIA GENERALE	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	CHIRURGIA PEDIATRICA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	CHIRURGIA PEDIATRICA		1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	Chirurgia Vascolare	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	CHIRURGIA VASCOLARE		3	330.538.29 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	DIREZIONE MEDICA DI PO	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	DIREZIONE MEDICA DI PO	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	EMATOLOGIA CON CENTRO TRAPIANTI	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	EMATOLOGIA	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	GASTROENTEROLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GASTROENTEROLOGIA		2	220.558.86 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GINECOLOGIA E OSTETRICIA		3	330.538.29 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA EMERGENZA URGENZA		5	550.897.15 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	MEDICINA GENERALE	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA GENERALE		2	220.558.86 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	MEDICINA INTERNA UNIVERSITARIA "BACCCELLI"	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA GENERALE	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	MEDICINA INTERNA UNIVERSITARIA "MURRI"	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MEDICINA GENERALE	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	MICROBIOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	MICROBIOLOGIA		1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	NEUROCHIRURGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	NEUROCHIRURGIA		1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	NEUROLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	NEUROLOGIA		3	330.538.29 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	NEUROLOGIA PEDIATRICA OSPEDALIERA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	NEUROLOGIA	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ODONTOIATRIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ODONTOIATRIA		2	220.558.86 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ODONTOIATRIA UNIVERSITARIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ODONTOIATRIA	INCARICO DIREZIONE	1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	OPHTALMOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	OPHTALMOLOGIA		1	110.7943 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ONCOLOGIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ONCOLOGIA		4	440.717.72 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	PEDIATRIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	PEDIATRIA		4	440.717.72 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	PSICHIATRIA	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	PSICHIATRIA		2	220.558.86 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	Radiodiagnostica	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	RADIOLOGIA		8	881.435.43 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	Dieta	DIETISTI	DIETISTI			1	46.461.43 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ALTRO PERSONALE SANITARIO	LOGOPEDISTI	LOGOPEDISTI			2	92.922.86 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ALTRO PERSONALE SANITARIO	PERSONALE OSTETRICO	PERSONALE OSTETRICO			7	327.461.67 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ALTRO PERSONALE SANITARIO	TECNICI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICI RADIOLOGIA MEDICA			19	882.815.41 €	
AOU POLICLINICO BARI	AOU POLICLINICO BARI	ATTIVAZIONE HOSPICE PEDIATRICO	INFERMIERI	INFERMIERI			5	235.505.09 €	
AOU POLICLINICO BARI	GIUVANNI XXIII	ATTIVAZIONE HOSPICE PEDIATRICO	OS5	OS5			4	164.986.93 €	
TOTALE								100	8.581.278.01 €

ASSUNZIONI AUTORIZZATE

AMBITO FUNZIONALE I SR	STRUTTURALE SANITARIA DI ASSOGNAZIONE	UNITÀ OPERATIVA DI ASSOGNAZIONE	RAGLIO PROFESSIONALE	PROFILO PROFESSIONALE	DESCRIZIONE	SPERIMENTAZIONE PROCEDURA CONFERIMENTO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTI ANNUALI PROGRAMMATE
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		5	5048,92,15,5 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	CHIRURGIA PERI-DENTARIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	CHIRURGIA PERI-DENTARIA		1	1103,19,46,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ENDOCRINOLOGIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	ENDOCRINOLOGIA		2	2933,58,36,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	NEFROLOGIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	NEFROLOGIA		3	3015,58,29,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	GASTROENTEROLOGIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	GASTROENTEROLOGIA		3	3015,58,29,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	MALETTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	MALETTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO		2	2213,58,46,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	MEDICINA D'ACUTIZZAZIONE E D'URGENZA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	MEDICINA D'ACUTIZZAZIONE E D'URGENZA		6	66,10,75,58 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	MEDICINA LEGALE	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	MEDICINA LEGALE		1	1103,19,46,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	NEUROLOGIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	NEUROLOGIA		5	5048,92,15,5 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ONCOLOGIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	ONCOLOGIA		3	3015,58,29,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	OSTEOTRAUMATOLOGIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	OSTEOTRAUMATOLOGIA		2	2213,58,46,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	OSTEOTRAUMATOLOGIA	DIREGENTI ME DICI	DIREGENTI MEDICO	OSTEOTRAUMATOLOGIA E OSTETICA		2	2213,58,46,3 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	PMA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	DIREGENTI BIOLOGICI			1	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	AL TRATTO PERI-DENTARIO SANITARIO	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	AL TRATTO PERI-DENTARIO SANITARIO		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	DIREGENTI SANITARI NON ME DICI	TECNICI	ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA		2	9,25,60,18 C
ACQUEDOTTI SANITARI RINTE - FOGGIA	ACQU							

**PIANO ASSUNZIONALE 2026 IRCCS G. PAOLO II
ASSUNZIONI AUTORIZZATE**

AZIENDA/ENTE SSR	STRUTTURA SANITARIA DI ASSEGNAZIONE	UNITA' OPERATIVA DI ASSEGNAZIONE	RUOLO PROFESSIONALE	PROFILO PROFESSIONALE	DISCIPLINA	SPECIFICAZIONE PROCEDURA CONFERIMENTO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTO ANNUO ASSUNZIONI PROGRAMMATE 12 MESI/LITÀ
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	DIPARTIMENTO AREA MEDICA	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	ALLERGLOGIA		1	110.179,43 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	DIPARTIMENTO AREA MEDICA	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	MALATTIE INFETTIVE		1	110.179,43 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	DIPARTIMENTO AREA MEDICALE	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Otorinolaringoiatria		2	220.358,86 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SC Anatomia Patologica	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Anatomia Patologia		2	220.358,86 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SC Anestesia Rianimazione e Tipo	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Anestesia e Rianimazione		4	440.717,72 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SC Chirurgia Generale A Indirizzo Oncologico	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Chirurgia Generale		3	330.538,29 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SC Ematologia	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Ematologia		1	110.179,43 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SC Farmacia e UMACA	DIRENTI SANITARI NON MEDICI	DIRENTI FARMACISTI	Oncologia		1	96.298,56 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SC Oncologia Medica	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Oncologia		1	110.179,43 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SC Radioterapia	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Radioterapia		1	110.179,43 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SS Endoscopia Digestiva	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Gastroenterologia		1	110.179,43 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SS Fisica Sanitaria	DIRENTI SANITARI NON MEDICI	DIRENTI FISICI	Fisica		1	92.025,24 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	SSD Radiologia Interventistica	DIRENTI MEDICI	DIRENTI MEDICI	Radiodiagnostica		1	110.179,43 €
IIRCCS G. PAOLO II	IIRCCS BARI	L.U.OO. VARIE	ALTRO PERSONALE SANITARIO	Tecnici Radiologia Medica			5	232.319,84 €
TOTALE							25	2.403.873,37 €

PIANO ASSUNZIONALE 2026 IRCCS DE BELLIS
ASSUNZIONI AUTORIZZATE

AZIENDA/ENTE SSR	STRUTTURA SANITARIA DI ASSEGNAZIONE	UNITA' OPERATIVA DI ASSEGNAZIONE	RUOLO PROFESSIONALE	PROFILO PROFESSIONALE	DISCIPLINA	SPECIFICAZIONE PROCEDURA CONFERIMENTO INCARICO DI DIREZIONE	N. ASSUNZIONI AUTORIZZATE	COSTO ANNUO ASSUNZIONI PROGRAMMIATE 12 MESI/UNITA'
IRCCS DE BELLIS	Reparti di Diagnostica	Reparti di Diagnostica	OSS	OSS			8	329.373,86 €
IRCCS DE BELLIS	UOC Anestesia e Rianimazione	Ambulatorio (da assumere presso ASI TA)	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		1	110.179,43 €
IRCCS DE BELLIS	UOC Anestesia e Rianimazione	Reparti di Diagnostica (da assumere)	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		1	110.179,43 €
IRCCS DE BELLIS	UOC Anestesia e Rianimazione	Reparti di Diagnostica (da assumere)	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	INCARICO DIREZIONE	1	110.179,43 €
IRCCS DE BELLIS	UOC Gastroenterologia e ID	Reparti di Diagnostica	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GASTROENTEROLOGIA		3	330.538,29 €
IRCCS DE BELLIS	UOC Genetica Medica	Ambulatorio (da prorogare)	DIRIGENTI MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	GENETICA MEDICA		1	110.179,43 €
IRCCS DE BELLIS	UOSA Innovazione Tecnologica	UOSA Innovazione Tecnologica	PERSONALE TECNICO/PROFESSIONALE	ASSISTENTE TECNICO			1	42.898,53 €
IRCCS DE BELLIS	UOSA Servizi Tecnici	UOSA Servizi Tecnici	DIRIGENTI TECNICO/PROFESSIONALI	DIRIGENTI INGENGER			2	188.399,31 €
TOTALE							18	1.332.127,71 €

La Dirigente di Sezione

ANTONELLA
CAROLI
30.09.2026
11:20:26
GMT+02:00



REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
ASM	DEL	2026	64	30.09.2026

AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA E APPROVAZIONE DEI PIANI ASSUNZIONALI 2026 DELLE AZIENDE ED ENTI DEL SSR
EX DELIBERAZIONI DI GIUNTA REGIONALE DA N. 832 A N. 841 DEL 23/06/2026. ULTERIORI DISPOSIZIONI IN
MATERIA DI PERSONALE DEL S.S.R. RETTIFICA DELLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE N. 918 DEL
02/07/2026.

VISTO SI PRENDE ATTO

ANNOTAZIONE:



Firmato digitalmente da:
Stolfina Regina
Firmato il 30/09/2026 17:10
Seriale Certificato: 5833319
Valido dal 04/03/2026 al 04/03/2029
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Responsabile del Procedimento
E.Q.-CARMEN PARTIPILO

Dirigente
D.SSA REGINA STOLFA

