

DB  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000694

del 20 APR. 2017

**OGGETTO:** Rimborso delle spese sostenute dai componenti O.I.V. (luglio- dicembre 2016)

<p align="center"><b>U.O.C. PROPONENTE</b> Direzione Amministrativa</p> <hr/> <p align="center">QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T <b>Bilancio 2017</b></p> <p>N° Centro di costo _____</p> <p>N° Conto Economico _____</p> <p>Ordine n° _____ del _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (Euro) _____</p> <p>Budget presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <hr/> <p>Proposta n. <u>24</u> del <u>13.04.2017</u></p> <p align="center">IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</p> <p align="center">Dott. Paola Vitale <i>Paola Vitale</i></p> <p align="center">IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO</p> <p align="center">Dott. Vincenzo Barone</p>
---

<p align="center"><b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</b> ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Importo (Euro) _____</p> <p>Prima nota contabile _____</p> <p align="center">Il Funzionario .....</p> <p align="center"><b>Il Direttore dell'U.O.C.</b> .....</p> <hr/> <p>Mandato n. .... del .....</p> <p align="center">Il Funzionario .....</p> <p align="center"><b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....</p>
--

L'anno duemiladiciassette giorno venti del mese di Aprile, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dott. me P. Vitale quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

13 APR. 2017

*Il Direttore Amministrativo*

**Premesso** che con deliberazione n. 627 del 06/05/2015 sono stati nominati i componenti nel l'Organismo Individuale di Valutazione;

**Accertato** che i componenti di cui sopra hanno svolto l'attività di istituto prevista dalla normativa di riferimento, assicurando nel contempo la loro presenza presso l'Azienda;

**Preso Atto** dei verbali delle sedute effettuate;

**Accertato** che ai componenti residenti fuori la Provincia di Palermo occorre liquidare le spese sostenute per l'espletamento delle funzioni previste dall'incarico conferito;

**Preso atto** della documentazione prodotta a sostegno delle spese sostenute, e delle dichiarazioni in essa contenute;

**Ritenuto** di dover procedere alla liquidazione delle spese secondo lo schema analitico seguente:

Dott. Francesco Nicotra

Sedute:

07/07/16 - 08/07/16 - 04/08/16 - 05/10/16 - 06/10/16 - 13/10/16 - 14/10/16 - 25/11/16 - 22/12/16

- un totale pari ad **€.1414,33**

di cui **€. 905,63 per trasferte**

ed **€.508,7 per vitto ed alloggio**

Dott. Clara Carbone

Sedute: 07/07/16 - 08/07/16 - 04/08/16 - 05/10/16 - 06/10/16 - 13/10/16 - 14/10/16 - 25/11/16;

per un totale pari ad **€. 644,9**

di cui **€. 215,9 per trasferte**

ed **€.429 per vitto ed alloggio**

**Dare Atto** che la spesa complessiva pari ad €2.059,23, scaturente dall'adozione del presente provvedimento sarà imputata sul conto n. 5. 09.03.01.0103 " Indennità, rimborso spese e oneri sociali per altri organismi aziendali";

**Dato atto** della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata.

### **PROPONE di**

1. **Prendere atto** della documentazione e delle dichiarazioni, trasmesse dai componenti esterni dell'Organismo Individuale di Valutazione, a sostegno delle spese sostenute.
2. **Corrispondere** quale rimborso spese al Dott. Francesco Nicotra nato ad Aosta il 26/01/1977 codice Fiscale NCTFNC77A26A326Z – con accredito presso la Banca Agricola di Ragusa Ag.3 con il seguente IBAN: IT28 PO503617003CC0031062049 la somma complessiva di € 1.414,33 per l'attività svolta come illustrato in premessa.
3. **Corrispondere** quale rimborso spese alla Dott.ssa Clara Carbone, nata a Montebelluna il 02/04/1978 codice Fiscale CRBCLR78D42F443H – con accredito presso la banca Che Banca ag.1 Milano con il seguente IBAN IT31 Q0305801604100571465964 la somma complessiva di € 644,9 per l'attività svolta come illustrato in premessa.
4. **Dichiarare** gli allegati contenenti la documentazione di ciascun componente, trasmessa a sostegno dei rimborsi chiesti, parte integrante del presente provvedimento.
5. **Dare Atto** che la spesa complessiva pari ad € 2.059,23 scaturente dall'adozione del presente provvedimento sarà imputata sul conto n. n. 5. 09.03.01.0103 “ Indennità, rimborso spese e oneri sociali per altri organismi aziendali”.
6. **Notificare** a cura dell'Ufficio Delibere il presente provvedimento al Servizio Risorse Economiche ed al Servizio Risorse Umane, per gli adempimenti conseguenziali.

---

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Rosalia Murè

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

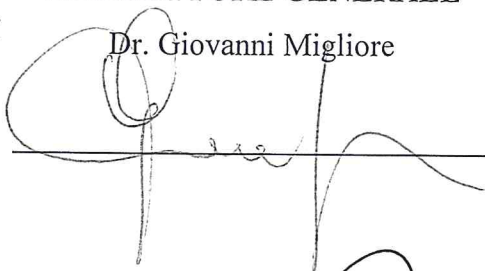
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

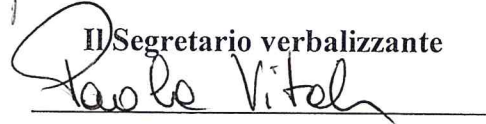
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dr. Giovanni Migliore



**Il Segretario verbalizzante**





## PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 23 APR. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

Non sono pervenute opposizioni

Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**

Dott.ssa Paola Vitale

---

Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA** 03 MAG. 2017

Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.

Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

### Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**

Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**

Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---