



**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. 00887

del 26 MAG. 2017

OGGETTO: Rimborso spese Dott.ssa Gloria Pelizzo Direttore UO Chirurgia Pediatrica, per la partecipazione alla riunione dei "Centri Trapianto Rene Pediatrico" tenutosi a Roma presso la sede del Centro Nazionale Trapianti in data 10 maggio 2017.

<p>U.O.C. Risorse Umane</p> <hr/> <p>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T Bilancio 2017</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>410/Anno</u> <u>24 MAG. 2017.</u></p> <p>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO _____ DIRETTORE DELLA U.O.C. _____</p>	<p>U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO</p> <hr/> <p>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>Il Funzionario</p> <p>Il Direttore della U.O.C.</p> <hr/> <p>Mandato n.del.....</p> <p>Il Funzionario</p> <p>Il Direttore della U.O.C.</p>
--	---

L'anno duemiladiciasette giorno ventise del mese di Maggio, 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.ssa P. Vitale quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

25 MAG 2017

Premesso che con la nota assunta al riferimento ARU al n 4136 del 22 maggio 2017 la Dott.ssa Gloria Pelizzo Direttore UO Chirurgia Pediatrica, chiede il rimborso spese per la partecipazione alla riunione dei "Centri Trapianto Rene Pediatrico" tenutosi a Roma presso la sede del Centro Nazionale Trapianti in data 10 maggio 2017 :

- Aereo € 250,68

Preso Atto dell' autorizzazione al rimborso formulata in calce alla trasmissione della predetta nota 4136/2017 e del allegato attestato di frequenza.

RITENUTO conseguentemente di rimborsare con gli emolumenti stipendiali le spese documentate al punto precedente pari ad Euro 250,68 alla Dott.ssa Gloria Pelizzo Direttore UO Chirurgia Pediatrica, per la partecipazione alla riunione dei "Centri Trapianto Rene Pediatrico" tenutosi a Roma presso la sede del Centro Nazionale Trapianti in data 10 maggio 2017

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

Rimborsare con gli emolumenti stipendiali la somma analiticamente documentata in narrativa pari ad Euro 250,68 alla Dott.ssa Gloria Pelizzo Direttore UO Chirurgia Pediatrica, per la partecipazione alla riunione dei "Centri Trapianto Rene Pediatrico" tenutosi a Roma presso la sede del Centro Nazionale Trapianti in data 10 maggio 2017.

IL Direttore U.O.C.

Il Dirigente U.O. Trattamento Economico
Dr. Vincenzo Manzella



Sul presente atto viene espresso
parere favorevole dal parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

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

Paolo Vitali

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 28 MAG. 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 07 GIU. 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
