



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

E.I.

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000019

del 09 AGO. 2017

OGGETTO: Presa d'atto decesso Dipendente Albanese Giuseppe – Infermiere Professionale c/o U.O. Urologia P.O. Civico.

<p style="text-align: center;">U.O.C. Risorse Umane</p> <hr/> <p style="text-align: center;">QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET 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>13/AD</u> del <u>08 AGO 2017</u></p> <p>Il Responsabile del Procedimento Sig.ra Lucia Oddo <i>Lucia Oddo</i></p> <p>Il Responsabile Posizione Organizzativa Dr.ssa Maria Musso <i>Maria Musso</i></p> <p>Il Dirigente Trattamento Economico del Personale Dr. Vincenzo Manzella <i>Vincenzo Manzella</i></p>	<p style="text-align: center;">U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</p> <hr/> <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">y Il Funzionario y</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore del U.O.C.</p> <p>.....</p> <hr/> <p>Mandato n. del</p> <p style="text-align: center;">Il Funzionario</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore del U.O.C.</p> <p>.....</p>
---	---

L'anno duemiladiciassette giorno nove del mese di Agosto, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con D.P.R.S. N.389/Serv.1/S.G. del 1° agosto 2017, assistito da Dr. P. V. Teli, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

08 AGO 2017
R

Il Direttore *U.O.C. Risorse Umane*

Visto il certificato di morte rilasciato dal Comune di Palermo il 02.08.2017 dal quale risulta che il Sig. Albanese Giuseppe, nato a Palermo il 01.05.1964, residente a Palermo, dipendente di questa Azienda con la qualifica di Infermiere Professionale presso l'U.O. Urologia del P.O. Civico, è deceduto a Palermo il 30.07.2017;

Vista la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dal quale si evince che la Sig.ra Latona Lucia, è vedova del Sig. Albanese Giuseppe, e che alla stessa insieme con i figli Albanese Giorgia, Albanese Antonio ed Albanese Alice, dovrà essere corrisposta l'indennità del mancato preavviso, secondo le modalità previste dal vigente contratto di categoria;

Ritenuto di dover prendere atto dell'avvenuto decesso;

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 del decesso del sig. Albanese Giuseppe, nato a Palermo il 01.05.1964, residente a Palermo, dipendente di questa Azienda con la qualifica di Infermiere Professionale presso l'U.O. Urologia del P.O. Civico, avvenuta a Palermo in data 30.07.2017.

2. DARE ATTO della vacanza del posto, con la decorrenza sopra specificata.

3. DARE al presente atto esecuzione immediata.

CURERA' l'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Risorse Umane, Ufficio pensioni, per gli adempimenti previdenziali a favore della vedova e dei figli.

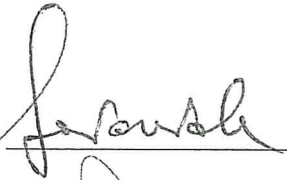
*Il Dirigente Trattamento Economico
del Personale*

Il Direttore U.O.C.

Sul presente atto viene espresso

parere  dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere  dal

IL DIRETTORE SANITARIO
D.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO

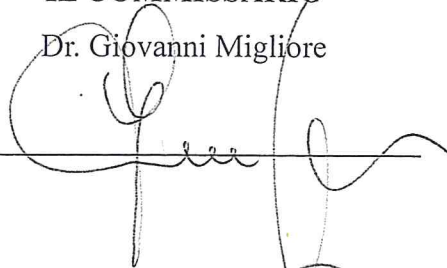
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

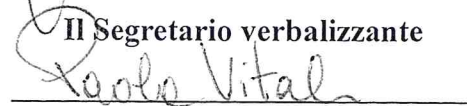
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL COMMISSARIO

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 13 AGO. 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

- 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
