Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000071 del 28 AGO. 2017

OGGETTO: Presa d'atto - revoca benefici legge 104/92 – Dipendente matric. 3659

U.O.C.
Risorse Umane ,

QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
B U D G E T
Bilancio 2017

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua
di budget (Euro) _____

☐ Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 24/ARU del 17 AGO. 2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr. Fabio Marussich

U.O.C.
ECONOMICO – FINANZIARIO

ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2017

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario
.....

Il Direttore del U.O.C.
.....

Mandato n. .....del.....

Il Funzionario
.....

Il Direttore del U.O.C.
.....

L'anno duemiladiciassette giorno ventotto 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.I/S.G. del 1° agosto 2017, assistito da Dr. A. Arcidiacono quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

23-08-2017

PRESO ATTO che in data 04/08/2017 con nota prot. N°13544 il dipendente matric. N° 3659 chiede la revoca del beneficio della legge 104/92 .a seguito del decesso del familiare che assisteva in data 11/07/2017 .

CONSIDERATO CHE il dipendente era stato autorizzato con delibera n° 25 del 19/01/2011 ad usufruire dei benefici della legge 104/92 .

CONSIDERATO CHE il dipendente a decorrere dal 12/07/2017 chiede la revoca del beneficio ;

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

P R O P O N E di

1. PRENDERE ATTO della nota prot. N° 13544 del 04/08/2017 con la quale il dipendente matric. 3659 comunica la rinuncia ai benefici di legge 104/92.
2. DARE atto che la sospensione ha decorrenza dal 12/07/2017.
3. PRENDERE ATTO che tale provvedimento sarà notificato all'ufficio rilevazioni presenze per gli adempimenti di competenza .

IL DIRETTORE
U.O.C Risorse Umane

IL Responsabile
dello Stato Giuridico del personale
Dr. Fabio Marussich

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole 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
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le Esperto
(Dr. Antonino Arcidiacono)

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 03 SET. 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 13 SET. 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

_____

_____

_____

_____