

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
Agenzia di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000079

del 28 AGO. 2017

OGGETTO: Dott.ssa Delia Fulvia Giovanna Russo Dirigente Medico U.O. Oncoematologia Pediatrica P.O. Civico riconoscimento dei benefici economici legati al passaggio di fascia superiore di esclusività al compimento dell'esperienza ultraquinquennale -

UOC RISORSE UMANE	U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2017	ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017
N° Centro di costo _____	Prot. n. _____ del _____
N° Conto Economico _____	N° Conto economico _____
Ordine n° _____ del _____	N° Conto Patrimoniale _____
Budget assegnato (Euro) _____	Importo (Euro) _____
Budget già utilizzato (Euro) _____	Prima nota contabile _____
Budget presente atto (Euro) _____	Il Funzionario
Disponibilità residua di budget (Euro) _____	Il Direttore del U.O.C.
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa	
Proposta n. <u>35/A</u> del <u>22 AGO. 2017</u>	Mandato n. del
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Sig.ra Angela Marfia <i>Amirante</i>	Il Funzionario
IL DIRIGENTE STATO GIURIDICO Dott. Fabio Marussich	Il Direttore del U.O.C.
IL DIRETTORE UOC RISORSE UMANE	

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.1/S.G.dell'01/08/2017, assistito da Dr. A. Arcidice quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

23-08-2017

- Vista la nota prot.n.2078/ARU del 03.03.2017 (All.A) con la quale la dott.ssa Delia Fulvia Giovanna Russo dirigente medico dell'U.O.Oncoematologia Pediatrica del P.O.Civico chiede la maggiorazione dell'indennità di esclusività dall'22.01.2017 avendo già compiuto anni 15 di servizio continuativo;
- Visti gli atti d'Ufficio dai quali risulta che la dott.ssa Delia Fulvia Giovanna Russo ha prestato servizio continuativo in questa Azienda, nei periodi e con le qualifiche di seguito indicate:
- Dal 22.01.2002 al 21.09.2002:(All.B) dirigente medico a tempo determinato presso U.O. V Pediatria ad indirizzo Oncoematologico;
- Dal 22.09.2002 ad oggi:dirigente medico a tempo indeterminato presso U.O.Oncoematologia Pediatrica del P.O. Civico.
- Considerato che alla data del 22.01.2017 la dott.ssa Delia Fulvia G.nna Russo ha maturato l'anzianità di servizio continuativo di anni quindici e dall'01.02.2017 il diritto alla maggiorazione dell'indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 ai sensi dell'art. 36 (comma 4) del contratto di categoria 2002/05 non disapplicato dal C.C.N.L. vigente;
- Visto il parere favorevole (All.C) espresso dal Collegio Tecnico dell'Area Medica prot. n.16 del 14.04.2017;
- Ritenuto di pagare alla dott.ssa Delia Fulvia Giovanna Russo come da prospetto allegato (All.D) la quota di € 1.986,70 corrispondente alla differenza fra la quota di indennità di esclusività percepita e quelle spettategli per il periodo Febbraio-Agosto 2017, oneri sociali € 472,83, IRAP € 168,87 ed attribuire la quota mensile di indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 da Settembre 2017;
- Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

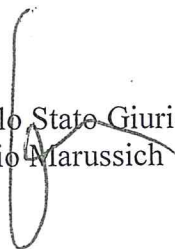
PROPONE di

1. Dare atto che la dott.ssa Delia Fulvia Giovanna Russo dal 22.01.2017 ha maturato l'anzianità di servizio continuativo di anni quindici e che dall'01.02.2017 ha diritto alla maggiorazione dell'indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 mensili ai sensi dell'art. 36 (comma 4) del CCNL anno 2002/05 non disapplicato dal nuovo CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria – II biennio economico 2008/2009 art. 12;
2. Corrispondere alla dott.ssa Delia Fulvia Giovanna Russo come da prospetto allegato (All.D) la quota di € 1.986,70 corrispondente alla differenza fra la quota di indennità di esclusività percepita e quelle spettategli per il periodo Febbraio-Agosto 2017, oneri sociali € 472,83, IRAP € 168,87 ed attribuire la quota mensile di indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 da Settembre 2017;

3. Trasmettere il presente atto al Servizio Trattamento Economico del Personale per quanto di competenza.

Il Direttore UOC Risorse Umane

Il Dirigente dello Stato Giuridico
Dott. Fabio Marussich



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO

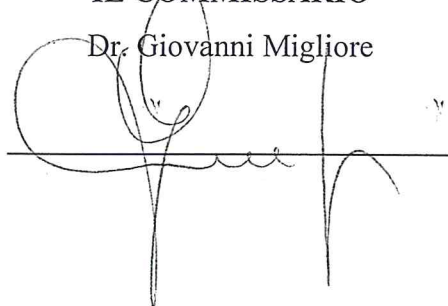
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

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

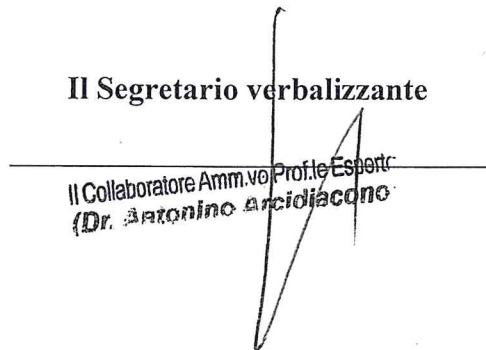
IL COMMISSARIO

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
