

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale di Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000363

del 12 OTT. 2017

OGGETTO: Dott.ssa Maria Grazia Cecala Dirigente Medico U.O.II Medicina P.O.Civico riconoscimento dei benefici economici legati al passaggio di fascia superiore di esclusività al compimento dell'esperienza ultraquinquennale -

UOC 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) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa
Proposta n. <u>183/ARU</u> del <u>11 OTT. 2017</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Sig.ra Angela Marfia <i>Angela Marfia</i>
IL DIRIGENTE STATO GIURIDICO Dott. Fabio Marussich <i>Fabio Marussich</i>
IL DIRETTORE UOC RISORSE UMANE

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 addie del mese di Ottobre, 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. Ardiccioni, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

11.11.2017

- VISTA la nota prot.n. 10090/ARU del 15.11.2016 (All.A) con la quale la dott.ssa Maria Grazia Cecala dirigente medico dell'U.O.II Medicina del P.O.Civico chiede la maggiorazione dell'indennità di esclusività dal 23.04.2016 avendo già compiuto anni 15 di servizio continuativo;
- VISTI gli atti d'Ufficio dai quali risulta che la dott.ssa Maria Grazia Cecala ha prestato servizio continuativo in questa Azienda, nei periodi e con le qualifiche di seguito indicate:
 - Dal 23.04.2001 al 31.05.2001:(All.B) dirigente medico incaricato presso U.O. Medicina Interna del Reparto Speciale;
 - Dall'01.06.2001 al 15.07.2010:dirigente medico a tempo indeterminato;
 - Dal 16.07.2010 al 15.11.2010:aspettativa senza assegni per motivi personali;
 - Dal 16.11.2010 ad oggi: dirigente medico a tempo indeterminato.
- VISTA la nota prot. n.4017 del 07.03.2017 (All.C) con la quale questa Azienda ha richiesto parere alla A.R.A.N. in merito al comportamento da seguire, se possa essere riconosciuta l'indennità in questione al richiedente una volta maturato un ulteriore periodo di quattro mesi di attività lavorativa o se l'interruzione di servizio non consenta l'attribuzione di tale diritto,che, come previsto dalla vigente normativa,viene riconosciuto solo qualora l'attività sia stata svolta senza soluzione di continuità;
- VISTA la nota prot.n.3475 dell'11.04.2017 (All.D) con la quale l'A.R.A.N. chiarisce che un periodo di aspettativa per motivi personali di quattro mesi, interrompe il periodo di anzianità professionale utile ai fini dell'indennità di esclusività e tale anzianità prosegue con il rientro in servizio al termine del periodo di aspettativa;
- CONSIDERATO che alla data del 23.04.2016 la dott.ssa Maria Grazia Cecala ha maturato l'anzianità di servizio continuativo di anni quindici e dall'01.09.2016 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.E) espresso dal Collegio Tecnico dell'Area Medica prot. n.3 del 23.01.2017;
- RITENUTO di pagare alla dott.ssa Maria Grazia Cecala come da prospetto allegato (All.F) la quota di € 1.135,26 corrispondente alla differenza fra la quota di indennità di esclusività percepita e quelle spettategli per il periodo Settembre-Dicembre 2016, oneri sociali € 270,19, IRAP € 96,50 e la quota di € 94,60 corrispondente alla differenza fra la quota di tredicesima mensilità percepita e quella spettategli per il periodo Settembre-Dicembre 2016,oltre oneri sociali € 22,52 ed IRAP € 8,04;
- RITENUTO di pagare alla dott.ssa Maria Grazia Cecala come da prospetto allegato (All.G) la quota di € 2.838,14 corrispondente alla differenza fra la quota di indennità di esclusività

percepita e quelle spettategli per il periodo Gennaio-Ottobre 2017, oneri sociali € 675,48 IRAP € 241,24 ed attribuire la quota mensile di indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 da Novembre 2017;

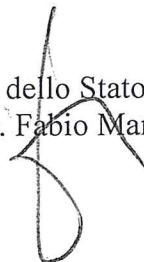
- DATO ATTO della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

PROPONE di

- DARE ATTO che la dott.ssa Maria Grazia Cecala dal 23.04.2016 ha maturato l'anzianità di servizio continuativo di anni quindici e che dall'01.09.2016 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;
- CORRISPONDERE alla dott.ssa Maria Grazia Cecala la quota di € 1.135,26 corrispondente alla differenza fra la quota di indennità di esclusività percepita e quelle spettategli per il periodo Settembre-Dicembre 2016, oneri sociali € 270,19, IRAP € 96,50 e la quota di € 94,60 corrispondente alla differenza fra la quota di tredicesima mensilità percepita e quella spettategli per il periodo Settembre-Dicembre 2016, oltre oneri sociali € 22,52 ed IRAP € 8,04;
- CORRISPONDERE alla dott.ssa Maria Grazia Cecala la quota di € 2.838,14 corrispondente alla differenza fra la quota di indennità di esclusività percepita e quelle spettategli per il periodo Gennaio-Ottobre 2017, oneri sociali € 657,48, IRAP € 241,24 ed attribuire la quota mensile di indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 da Novembre 2017;
- 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

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO

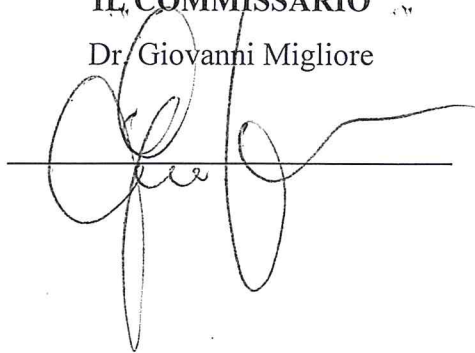
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

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. o Prof. te. Espen.
~~(Dr. Antonino Arridjano)~~



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 15 OTT. 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 25 OTT. 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

