Civico Di Cristina Benfratelli

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

E.I.

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000416 del 19 OTT. 2017

OGGETTO: Rettifica delib. n.1002 del 14/06/2017 e proroga aspettativa senza assegni per incarico Sig.ra Ditta Caterina - Infermiera Professionale .

U.O.C.
Risorse Umane

QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
BUDGET
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. 210/A del 18 OTT. 2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig.ra Antonina Barbaccia

IL RESPONSABILE U.O.S.
Dott. 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 duemiladicessette giorno diciannove 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. del 1° Agosto 2017, assistito da Dr. A. Arcidiacono quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

19 OTT. 2017

PREMESSO CHE con delibera N. 1002 del 14/06/2017 la Sig.ra Caterina Ditta, dipendente di ruolo con la qualifica di Collab. Prof.le sanit. Inf. Ctg. D, è stata collocata in aspettativa senza assegni per incarico per mesi quattro presso l'ASP di Trapani a decorrere dal **16/06/2017 al 15/10/2017**;

VISTA l'istanza dell'11/10/2017 (**alleg.A**) con la quale la stessa chiede la rettifica della data di fine aspettativa (**15/10/2017**) in quanto dal contratto allegato (**Alleg. B**) si evince che la stessa cessa il servizio presso l'ASP di Trapani il **31/10/2017** e, contestualmente, richiede la proroga per mesi **12** con decorrenza dal **01/11/2017 al 31/10/2018;**

VISTO il telegramma allegata alla suddetta istanza dall'ASP di Trapani;

VISTO l'art. 12 comma 8 lett.b C.C.N.L. integrativo del 20/09/2001 che testualmente recita "l'aspettativa, senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità, è altresì concessa al dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato per tutta la durata del contratto di lavoro a termine se assunto presso la stessa o altra azienda o ente del comparto ovvero in altre pubbliche amministrazioni di diverso o in organismi della comunità europea con rapporto di lavoro ed incarico a tempo determinato";

ACCERTATO che la fattispecie rappresentata dalla dipendente rientra nelle previsioni delle norme sopradette e che, pertanto, è possibile accogliere l'istanza anzidetta per il periodo dal **16/10/2017 al 31/10/2018;**

RITENUTO di rettificare la data di fine aspettativa dal 15/10/2017 al 31/10/2017 e di prorogare il periodo di aspettativa della Sig.ra Caterina Ditta per il proseguimento dell'incarico presso l'ASP di Trapani dall'**1/11/2017 al 31/10/2018;**

RITENUTO di conferire esecutività immediata al presente provvedimento al fine di potere disporre la sospensione del trattamento economico in tempo utile;

PROPONE DI

- Accogliere l'istanza della Sig.ra Ditta Caterina, dipendente di ruolo con la qualifica di Collab. Prof.le sanit. Inf. Ctg. D, rettificando la delibera n.1002 del 14/06/2017 relativamente alla data di fine aspettativa, presso l'ASP di Trapani dal 15/10/2017 al 31/10/2017 in quanto dal contratto allegato si evince che la stessa cessa il servizio presso l'ASP di Trapani il **31/10/2017;**
- Concedere alla stessa la proroga dell'aspettativa senza assegni per il proseguimento dell'incarico presso l'ASP di Trapani a decorrere dal **01/11/2017 al 31/10/2018;**
- Disporre la sospensione dell'erogazione del trattamento economico spettante per tutta la durata dell'aspettativa;
- Fare carico al Servizio Trattamento Economico del Personale di comunicare la sospensione dello stipendio al Centro Elaborazione Stipendi;
- Curerà l'esecuzione del presente provvedimento l'Area Risorse Umane;
- Dare atto che gli allegati (**A e B**) citati in premessa fanno parte integrante del presente provvedimento;
- Rendere il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE AMMINIASTRATIVO
Dott. Vincenzo Barone

IL RESPONSABILE 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
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 Esper
(Dr. Antonino Arcidiacon

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 22 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

☐ 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

_____

_____

_____

_____