

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

**DELIBERA DEL COMMISSARIO**

N. 000786

del 12 DIC. 2017

**OGGETTO – Aspettativa senza assegni per incarico a tempo indeterminato  
Sig.ra Eleonora Palermo - Infermiera Professionale.**

<p><b>U.O.C. Risorse Umane</b></p> <hr/> <p><b>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2017</b></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>369/A</u> del <u>11 DIC. 2017</u></p> <p><b>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b> Sig.ra Antonina Barbaccia <u>Barbaccia</u></p> <p><b>IL RESPONSABILE U.O.S.</b> <u>Dott. Fabio Marussich</u></p>	<p><b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</b></p> <hr/> <p><b>ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017</b></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>Il Funzionario .....</p> <p><b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....</p> <hr/> <p>Mandato n. .... del .....</p> <p>Il Funzionario .....</p> <p><b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....</p>
---	--

L'anno duemiladicesette giorno dieci del mese di dicembre, 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 dal Dott. P. V. Tele quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

11 DIC. 2017

**VISTA** l'istanza in data 06/12/2017 prot. n. 10426/ARU dell'11/12/2017 (**Alleg. A**) con la quale la Sig.ra Eleonora Palermo, Infermiera professionale presso l'U.O.C. di Neurochirurgia, ha chiesto un periodo di mesi sei di aspettativa senza assegni avendo avuto conferito presso l'ARNAS Garibaldi di Catania un incarico a tempo indeterminato dal **02/01/2018 al 01/07/2018**;

**VISTA** la documentazione allegata alla suddetta istanza rilasciata l'ARNAS Garibaldi di Catania (**Alleg. B**);

**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 **02/01/2018 al 01/07/2018**;

**RITENUTO** di collocare in aspettativa senza assegni per incarico a tempo indeterminato la Sig.ra Eleonora Palermo dal **02/01/2018 al 01/07/2018** ;

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

#### PROPONE DI

- Concedere alla dipendente Sig.ra Eleonora Palermo, Infermiera professionale presso l'U.O.C. di Neurochirurgia, un periodo di aspettativa senza assegni per mesi sei avendo ricevuto comunicazione di conferimento incarico a tempo indeterminato a decorre dal **02/01/2018 al 01/07/2018** presso l'ARNAS Garibaldi di Catania;
- 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 AMMINISTRATIVO  
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**

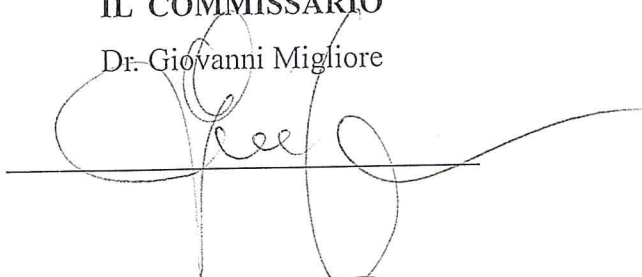
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

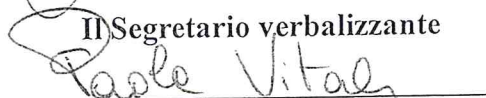
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**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 17 DIC. 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** 27 DIC. 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

---

---

---

---