



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

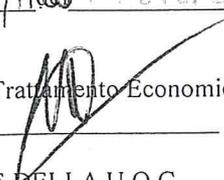
Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**DELIBERA DEL COMMISSARIO**

N. 000833

del 21 DIC. 2017

**OGGETTO:** Rimborso spese posizione di comando Dr.ssa Marina Mazzaresse per la partecipazione al Corso "Ruoli Responsabilità e Tecniche per Assicurare il Controllo Interno, l'Anticorruzione, la Trasparenza e l'Antiriciclaggio in Azienda" svoltosi presso il CEFPAS di Caltanissetta dal 14 al 16 novembre 2017.

|  |
|--|
| <b>U.O.C. Risorse Umane</b>  |
| <b>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE<br/>B U D G E T<br/>Bilancio 2017</b>   |
| 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>391/Adel</u> <u>14 DIC. 2017</u>  |
| IL Dirigente U.O. Trattamento Economico<br> |
| <b>DIRETTORE DELLA U.O.C.<br/>RISORSE UMANE</b>  |

|  |
|--|
| <b>U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO</b>                      |
| <b>ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO<br/>Esercizio 2017</b> |
| Prot. n. _____ del _____                                   |
| N° Conto economico _____                                   |
| N° Conto Patrimoniale _____                                |
| Importo (Euro) _____                                       |
| Prima nota contabile _____                                 |
| Il Funzionario<br>.....                                    |
| <b>Il Direttore della U.O.C.</b><br>.....                  |
| Mandato n. .... del .....                                  |
| Il Funzionario<br>.....                                    |
| <b>Il Direttore della U.O.C.</b><br>.....                  |

L'anno duemiladiciassette giorno ventuno del mese di dicembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con DPRS n. 389/Serv I/S.G. del 01/08/2017, assistito da dottoressa P.V. Tale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

**Premesso** che con la nota Prot.10568/ARU del 13 dicembre 2017 la Dr.ssa Marina Mazzaresse matricola 5334 chiede il rimborso spese per la partecipazione in posizione di comando al Corso “Ruoli Responsabilità e Tecniche per Assicurare il Controllo Interno, l’Anticorruzione, la Trasparenza e l’Antiriciclaggio in Azienda” svoltosi presso il CEFPAS di Caltanissetta dal 14 al 16 novembre 2017.

Alloggio € 70,00 Trasporto equivalente treno A/R € 18,00 Vitto totale € 58,75\* totale € 146,75

\* Decurtati per limite massimo pasto giornaliero € 32,00

**Visto** la Delibera n° 603 del 17 novembre 2017 con cui si autorizzava il comando di cui trattasi ed il relativo attestato di partecipazione.

**Ritenuto** conseguentemente di rimborsare con gli emolumenti stipendiali la somma analiticamente documentata al punto precedente pari ad Euro 146,75 alla Dr.ssa Marina Mazzaresse per la partecipazione in posizione di comando al Corso “Ruoli Responsabilità e Tecniche per Assicurare il Controllo Interno, l’Anticorruzione, la Trasparenza e l’Antiriciclaggio in Azienda” svoltosi presso il CEFPAS di Caltanissetta dal 14 al 16 novembre 2017.

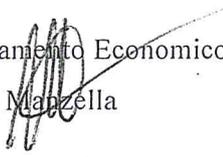
Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata ;

#### PROPONE di

**Rimborsare** con gli emolumenti stipendiali la somma analiticamente documentata in narrativa pari ad Euro 146,75 alla Dr.ssa per la partecipazione alla Dr.ssa Marina Mazzaresse matricola 5334 per la partecipazione in posizione di comando al Corso “Ruoli Responsabilità e Tecniche per Assicurare il Controllo Interno, l’Anticorruzione, la Trasparenza e l’Antiriciclaggio in Azienda” svoltosi presso il CEFPAS di Caltanissetta dal 14 al 16 novembre 2017.

IL Direttore U.O.C.

Il Dirigente U.O. Trattamento Economico

Dr. Vincenzo  Manzella

Sul presente atto viene espresso  
parere favorevole dal parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dr. Vincenzo Barone

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott.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**

Paolo Vitali

**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 24 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 03 GEN. 2018**

- 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

---

---

---