Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000892 del 27 DIC. 2017

OGGETTO: Rimborso spese posizione di comando Dr.ssa Caterina Di Girgenti e Dr.ssa Donatella Fogazza Assistente Sociale , per la partecipazione al Congresso Nazionale della SIFC svoltosi a Napoli dal 22 al 25 novembre 2017.

U.O.C. 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) _____

☐ Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 393/A del 14 DIC. 2017

IL Dirigente U.O. Trattamento Economico

DIRETTORE DELLA U.O.C.
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 della U.O.C.

.....

Mandato n. .....del.....

Il Funzionario

.....

Il Direttore della U.O.C.

.....

L'anno duemiladiciasette giorno ventisette 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 Dr A. Arcidiacono quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

18 DIC. 2017

Premesso che con le note Prot.10446 e 10447 /ARU del 11 dicembre 2017 la Dr.ssa Caterina Di Girgenti e la Dr.ssa Donatella Fogazza chiedono il rimborso spese per la partecipazione in posizione di comando obbligatorio al Congresso Nazionale della SIFC svoltosi a Napoli dal 22 al 25 novembre 2017:

- Dr.ssa Caterina Di Girgenti iscrizione € 135,01 Alloggio € 397,50 Biglietto Aereo € 104,84 Totale € 637,35
- Dr.ssa Donatella Fogazza € 135,00 Alloggio 397,50 Biglietto Aereo € 63,09 Totale € 595,59

Le spese sopraelencate gravano sui fondi relativi alla Fibrosi Cistica anno 2017 ex legge 548/97 e SIM così come comunicato con nota 685 del 14/09/2017 dalla Dr.ssa Collura

Preso Atto della delibera 398 del 18/10/2017 con cui si autorizzava il comando di cui trattasi ed il rimborso spese e del relativo attestato di partecipazione.

Ritenuto conseguentemente di rimborsare la somma analiticamente documentata al punto precedente pari ad Euro 637,35 alla Dr.ssa Caterina Di Girgenti ed Euro 595,59 alla Dr.ssa Donatella Fogazza per la partecipazione in comando obbligatorio al Congresso Nazionale della SIFC svoltosi a Napoli dal 22 al 25 novembre 2017, autorizzato con Delibera n. 398 del 18/10/2017 dando atto che i costi del comando di cui trattasi gravano completamente sui fondi relativi alla Fibrosi Cistica anno 2017 ex legge 548/97 e SIM così come comunicato con nota 685 del 14/09/2017 dalla Dr.ssa Collura.

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 la somma analiticamente documentata in narrativa pari ad Euro637,35 alla Dr.ssa Caterina Di Girgenti ed Euro 595,59 alla Dr.ssa Donatella Fogazza per la partecipazione in comando obbligatorio al Congresso Nazionale della SIFC svoltosi a Napoli dal 22 al 25 novembre 2017, autorizzato con Delibera n° 398 del 18/10/2017 dando atto che i costi del comando di cui trattasi gravano completamente sui fondi relativi alla Fibrosi Cistica anno 2017 ex legge 548/97 e SIM così come comunicato con nota 685 del 14/09/2017 dalla Dr.ssa Collura.

Dare Mandato al Servizio Economico Finanziario di provvedere alle connesse scritture contabili

IL Direttore U.O.C.

Il Dirigente U.O. Trattamento Economico
Dr. Vincenzo Manzella

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

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
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 31 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 10 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

_____

_____

_____

_____