

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

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione

**E.I.**

**DELIBERA DEL COMMISSARIO**

N. 001090

del 03 LUG. 2018

**OGGETTO: PRESA ATTO** della nota del 26/6/2018.

**U.O.C. AFFARI GENERALI**  
**QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE**  
**BUDGET**  
**Bilancio 2018**

N° Centro di costo \_\_\_\_\_

N° Conto Economico \_\_\_\_\_

Ordine n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Budget assegnato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget già utilizzato (Euro) \_\_\_\_\_

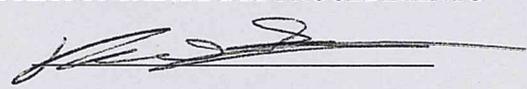
Budget presente atto (Euro) \_\_\_\_\_

Disponibilità residua  
di budget (Euro) \_\_\_\_\_

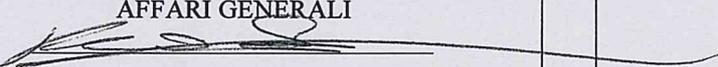
Non comporta ordine di spesa

Proposta n.119 dello 02/07/2018

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**



**IL RESPONSABILE DELLA U.O.C.**  
**AFFARI GENERALI**



**U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO**  
**ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO**  
**Esercizio 2018**

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 duemiladiciotto il giorno tre del mese di Luglio, 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 Dot. me P. V. Teli quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

## **Il Direttore della U.O.C. Affari Generali**

**VISTA** la nota prot. n.9477/2018 del 6 giugno 2018, con la quale questa Arnas, comunica la propria disponibilità all'avvio di un rapporto convenzionale con l'Università degli Studi di Palermo e l'AOUP P. Giaccone, che costituisce parte integrante del presente provvedimento;

**VISTA** la nota trasmessa a mezzo PEC il 26/6/2018, sottoscritta con firma digitale dai Rappresentanti legali dell' Università degli Studi di Palermo e dell'AOUP P. Giaccone e, per accettazione, dal Rappresentante legale di questa Arnas, con la quale vengono autorizzati i ricercatori dott.ri M. Cristina Maggio e Salvatore Accomando ad espletare le proprie prestazioni assistenziali presso questa Azienda, così da tutelare il diritto alla salute dei pazienti in carico alla U.O.C. di Pediatria del P.O. G. Di Cristina, nonché la specifica assistenza in relazione alla patologie trattate e la follow-up dei pazienti già in carico;

### **PRESO ATTO:**

- che è a carico di questa Azienda la copertura assicurativa del suddetto personale contro il rischio della RCT/O, mediante il regime autoassicurativo con gestione diretta dei sinistri, e contro il rischio degli Infortuni;
- e che, per il trattamento economico del suddetto personale, restano fermi i termini e le modalità di corresponsione del trattamento economico previsto nello schema di convenzione già trasmesso con nota prot. n.9477/2018 dello 06/06/2018, in ossequio al Protocollo d'Intesa dell'8/1/2015, stipulato tra la Regione Siciliana e l'Università degli Studi di Palermo;
- che la predetta convenzione dovrà pervenire a questa Arnas entro e non oltre 45 giorni dalla data di sottoscrizione della predetta nota del 26/6/2018, trascorsi infruttuosamente i quali i suddetti ricercatori cesseranno ogni attività assistenziale;

**VISTO** l'art.53 comma7 della L.R. n.30/93;

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**

**1) PRENDERE ATTO** della nota, trasmessa a mezzo PEC il 26/6/2018, sottoscritta con firma digitale dai Rappresentanti legali dell' Università degli Studi di Palermo e dell'AOUP P. Giaccone e, per accettazione, dal Rappresentante legale di questa Arnas, con la quale vengono autorizzati i ricercatori dott.ri M. Cristina Maggio e Salvatore Accomando ad espletare le proprie prestazioni assistenziali presso questa Azienda, al fine di continuare a garantire la specifica assistenza in relazione alle patologie trattate, e al follow-up dei pazienti già in carico;

**2) DARE ATTO** che la suddetta attività viene autorizzata nelle more di stipula della convenzione tra le Aziende Arnas Civico Di Cristina Benfratelli, AOUP P. Giaccone e Università degli Studi di Palermo, che dovrà pervenire a questa Arnas entro e non oltre 45 giorni dalla data di sottoscrizione della predetta nota del 26/6/2018, trascorsi infruttuosamente i quali i suddetti ricercatori cesseranno ogni attività assistenziale;

### **3) DARE ATTO:**

- che è a carico di questa Azienda la copertura assicurativa del suddetto personale contro il rischio della RCT/O, mediante il regime autoassicurativo con gestione diretta dei sinistri, e contro il rischio degli Infortuni;
- e che, per il trattamento economico del suddetto personale, restano fermi i termini e le modalità di corresponsione del trattamento economico previsto nello schema di convenzione già trasmesso con nota prot. n.9477/2018 dello 06/06/2018, in ossequio al Protocollo d'Intesa dell'8/1/2015, stipulato tra la Regione Siciliana e l'Università degli Studi di Palermo;

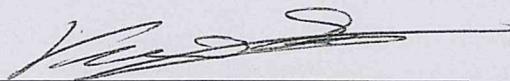
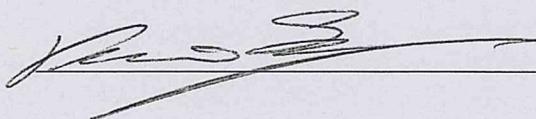
**4) DARE ATTO** che il presente provvedimento sarà inviato a cura dell'U.O.S. Conv. e Gest. Ass.:

- All'Assessorato Regionale della Salute;
- All' Università degli Studi di Palermo;
- All'AOUP P. Giaccone;
- Al dott. Salvatore Accomando;
- Alla dott.ssa M. Cristina Maggio;
- Alla Direzione Sanitaria Medica P.O. G. Di Cristina;
- Alla UOC Economico Finanziario;
- Alla U.O.C. Risorse Umane;

5) **MUNIRE** il presente atto della clausola di immediata esecutività.

**IL DIRETTORE**  
*U.O.C. Affari Generali*  
*(Ing. Vincenzo Spera)*

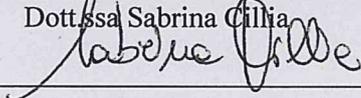
**IL RESPONSABILE**  
*U.O.S. Conv. e Gest. Ass.*



**Sul presente atto viene espresso**

parere *favorevole* dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott.ssa Sabrina Cilia



parere *non* dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Rosalia Murè



**IL COMMISSARIO**

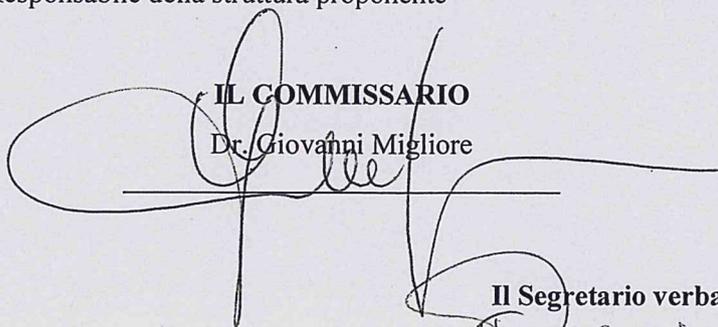
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**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**

*Paolo Vital*

**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 08 LUG. 2018 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

---

---

---

---