



**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 STRAORDINARIO

N. 090067

del 22 GEN. 2019

OGGETTO: – Revoca benefici legge 104/92 – Matric. N° 6221

U.O.C. PROPONENTE

RISORSE UMANE

Proposta n. SA/ARD . 16 GEN. 2019

Il Responsabile del procedimento
Dr. Fabio Marussich

Il Direttore dell'U.O.C.
Dott. Maria Luisa Curti

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO
ANNOTAZIONE CONTABILE – BILANCIO

Esercizio 2019

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (Euro) _____

Conto presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua di budget (Euro) _____

Non comporta ordine di spesa

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore dell'U.O.C.

L'anno duemiladiciannove giorno ventidue del mese di gennaio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Straordinario dott. Roberto Colletti, nominato con D.A. n.2487 del 18/12/2018, assistito da Dr. A. Bredice, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

17 GEN. 2019

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. RISORSE UMANE

- **VISTA** la nota prot. N° 308 del 08/01/2019 con cui il dipendente matric. N 6221 chiede di revocare i benefici di legge 104/92.
- **TENUTO CONTO** che la dipendente chiede di revocare il diritto ai permessi di legge 104/92 perché al familiare che assisteva non hanno confermato art. 3 comma 3 ;
- **CONSIDERATO** che il dipendente matric. 6221 con deliberazione n° 174 del 29/01/2018 era stato autorizzato ad usufruire dei benefici di legge 104/92 ;
- **DATO** atto della regolarità della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata.

PROPONE di

per i motivi espressi in premessa che si intendono integralmente riportati

1. **REVOCARE** il beneficio della legge 104/92 al dipendente matric. 6221 a decorrere dal 02/01/2018 .
2. **PRENDERE ATTO** delle motivazioni di revoca (vedi copia verbale allegato) .
3. **DARE ATTO** che questo servizio verificherà la eventuale fruizione dei permessi e la loro eventuale trasformazione in congedo ordinario.
4. **Curerà l'esecuzione della presente deliberazione l'U.O.C. Risorse Umane**

Il Direttore
della U.O.C. Risorse Umane
Dott. Maria Luisa Curti



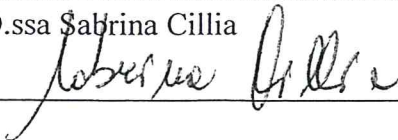
Sul presente atto viene espresso

parere FAVOREVOLE dal

parere FAVOREVOLE dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

D.ssa Sabrina Cillia



IL DIRETTORE SANITARIO

D.ssa Rosalia Murè



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

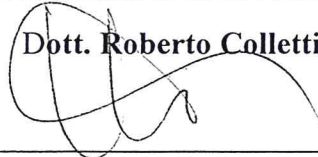
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto del parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

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

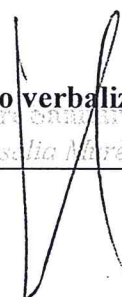
Il Commissario straordinario

Dott. Roberto Colletti



Il Segretario verbalizzante

D.ssa Rosalia Murè



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 27 GEN. 2019 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 06 FEB. 2019

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
