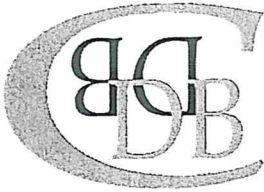


E.I.



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

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000122

del 28 GEN. 2019

OGGETTO: Rettifica Deliberazione n. 479 del 06/12/2018 – nuova decorrenza della mobilità compensativa tra la Sig.ra **ALIO Francesca**, C.P.S. - Infermiere a tempo indeterminato presso questa ARNAS e il Sig. **ALIO Salvatore**, C.P.S. – Infermiere a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta -

U.O.C. PROPONENTE	U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2019
<p style="text-align: center;">RISORSE UMANE</p> <p style="text-align: center;">Proposta n. <u>36/ARD</u> <u>10 GEN. 2019</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento Grazia Lo Nobile <i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente dell'U.O.S. Dott. Fabio Marussich <i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Maria Luisa Curti <i>[Signature]</i></p>	<p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (euro) _____</p> <p>Conto presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____</p> <p style="text-align: right;">Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco <i>[Signature]</i></p>

L'anno duemiladiciannove giorno ventotto 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 Dott. Roberto Puroli, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

10 GEN. 2019

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

PREMESSO che con deliberazione n. 479 del 06/12/2018 è stata disposta la concessione del nulla-osta alla mobilità compensativa tra il Sig. **ALIO Salvatore**, nato a Caltanissetta il 12/08/1955, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/6* in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta e la Sig.ra **ALIO Francesca**, nata a Mussomeli (CL) il 20/12/1981, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/1*, in servizio a tempo indeterminato presso questa ARNAS, fissando quale decorrenza del trasferimento il **1° gennaio 2019**, così come anticipatamente comunicato con nota prot.n. 18081 del 23/11/2018 e trasmessa in pari data;

DATO ATTO, altresì, che con PEC del 19/12/2018 si è provveduto a trasmettere all'ASP di Caltanissetta il provvedimento autorizzativo n. 479 del 06/12/2018;

VISTA la nota prot.n. 172 del 04/01/2019 con cui l'ASP di Caltanissetta comunica di fissare l'interscambio con decorrenza dall'**01/02/2019**;

RITENUTO, nonostante il ritardo di detta comunicazione da parte dell'ASP di Caltanissetta, di accogliere la nuova data di decorrenza della mobilità compensativa **rettificando**, conseguentemente, il provvedimento n. 479 del 06/12/2018 e fissando per la data dell'01/02/2019 la decorrenza dell'interscambio;

RITENUTO di dare atto che il rapporto di lavoro presso questa ARNAS della Sig.ra **ALIO Francesca** verrà a cessare in data **01/02/2019** (ultimo giorno lavorativo il 31/01/2019);

RITENUTO di dare atto che l'immissione in servizio del Sig. **ALIO Salvatore** presso questa ARNAS, a seguito di procedura di mobilità compensativa decorrerà dal **1° febbraio 2019**;

RITENUTO di confermare le statuizioni contenute nel provvedimento di concessione della mobilità compensativa n. 479 del 06/12/2018;

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

Per i motivi espressi in premessa che si intendono qui riportati

RETTIFICARE la Deliberazione n. 479 del 06/12/2018, tenuto conto della nota dell'ASP di Caltanissetta prot. n. 172 del 04/01/2019, e pertanto il sotto indicato interscambio decorrerà **dall'01/02/2019** e non più dall'01/01/2019:

- la Sig.ra **ALIO Francesca**, nata a Mussomeli (CL) il 20/12/1981, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/1* – *transiterà* dall'ARNAS-Civico di Palermo all'ASP di Caltanissetta;
- il Sig. **ALIO Salvatore**, nato a Caltanissetta il 12/08/1955, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/6* - *transiterà* dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta all'ARNAS-Civico di Palermo;

DARE ATTO che il rapporto di lavoro presso questa ARNAS della Sig.ra **ALIO Francesca** verrà a cessare in data **01/02/2019** (ultimo giorno lavorativo il 31/01/2019);

DARE ATTO che l'immissione in servizio del Sig. **ALIO Salvatore** presso questa ARNAS, a seguito di procedura di mobilità compensativa decorrerà dal **1° febbraio 2019**;

CONFERMARE le statuizioni contenute nel provvedimento di concessione della mobilità compensativa n. 479 del 06/12/2018;

TRASMETTERE il presente provvedimento agli interessati ed all'ASP di Caltanissetta.

MUNIRE il presente atto di clausola di **immediata esecuzione**.

CURERA' l'esecuzione del presente atto l'U.O.C. Risorse Umane -

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

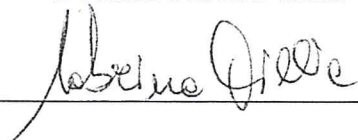


Sul presente atto viene espresso

parere _____ favorevole_ dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Sabrina Cillia



parere _____ favorevole_ dal

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Rosalia Murè



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

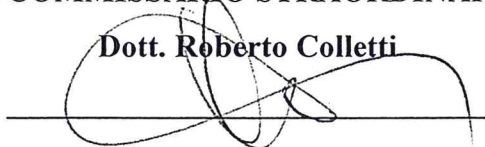
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

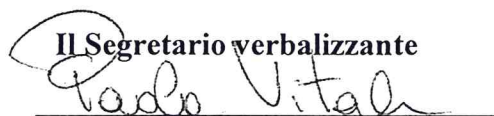
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Roberto Colletti



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 03 FEB. 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

- 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
