E.I.

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000239 del 06 GIU. 2019

OGGETTO: Mobilità compensativa – Sig. **MANGIAGLI Angelo**, Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere a tempo indeterminato presso questa ARNAS e il Sig. **BUGLISI Pietro**, Collaboratore Professionale Sanitario –Infermiere a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania.

U.O.C. PROPONENTE

Risorse Umane

Proposta n. 119/Adel 04 GIU. 2019

Il Responsabile del procedimento
Grazia Lo Nobile
.....

Il Dirigente dell'U.O.S.
Dott. Fabio Marussich

Il Direttore dell'U.O.C.
Dott.ssa 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 _____

Importo (Euro) _____

☐ Non comporta ordine di spesa

Il Responsabile del procedimento _____

Il Direttore dell' U.O.C. _____

L'anno duemiladiciannove giorno sei del mese di Giugno, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 - Palermo, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n. 195/Serv.1°/S.G. del 04/04/2019, assistito da Dr. A. Ariddi Pano, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

05 GIU 2019

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

PREMESSO che:
con istanza prot.n. 19296 del 28/12/2018 il Sig. **MANGIAGLI Angelo**, nato a Catania il 04/05/1985, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0* in servizio a tempo indeterminato presso *questa ARNAS* e il Sig. **BUGLISI Pietro**, nato a Palermo il 09/05/1982, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0* in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania, hanno chiesto l'attivazione di una mobilità compensativa e precisamente di essere trasferiti rispettivamente:

- il Sig. **MANGIAGLI Angelo** dall'ARNAS-Civico di Palermo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania;
- il Sig. **BUGLISI Pietro** dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania all'ARNAS-Civico di Palermo;

VISTO l'art. 52 del nuovo CCNL 2016 – 2018 "Integrazione ai criteri per la mobilità volontaria del personale", che ha disapplicato l'art. 19 del CCNL del 20/09/2001 (Mobilità volontaria tra aziende ed enti del comparto e con altre amministrazioni di comparti diversi);

PRESO ATTO come precisato dall'ARAN nel parere n. CSAN4 :

- che deve considerarsi disapplicato, conseguentemente, anche il comma 5 dell'art. 21 del CCNL Comparto Sanità, stipulato il 19.04.2004, sulla base del quale era consentita, all'interno del comparto, la mobilità a compensazione fra i dipendenti di corrispondente categoria e profilo professionale, previo consenso dell'Azienda o Ente interessati;
- che, *"peraltro, anche a prescindere dalla nuova disciplina contrattuale collettiva nazionale, la mobilità per "interscambio" o per "compensazione" sembra possa aver luogo, sulla base delle disposizioni dettate dall'art. 30 del D. Lgs.vo 165/2001, secondo quanto precisato dal Dipartimento della Funzione Pubblica con la nota DFP 0020506 p-4.17.1.7.4. del 27/03/2015";*

VISTO il curriculum vitae, allegato all'istanza di mobilità compensativa, del Sig. **BUGLISI Pietro;**

CONSIDERATO che il Dirigente delle Professioni Sanitarie – Infermieristiche ed Ostetriche e dell'U.O. di assegnazione del C.P.S.-Infermiere Sig. **MANGIAGLI Angelo**, hanno dato parere favorevole alla mobilità compensativa fra gli interessati (V. nulla osta nota prot.n. 205/S.I. del 23/01/2019 e l'annotazione in calce apposta sulla nota prot.n. 684/ARU del 21/01/2019);

ESAMINATA la documentazione relativa al Sig. **BUGLISI Pietro**, trasmessa dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania con nota prot.n. 0016773 del 04/04/2019, agli atti dell'U.O.C. Risorse Umane, da cui si evince, tra l'altro, che lo stesso non ha avuto e non ha in corso procedimenti disciplinari;

PRESO ATTO, altresì, della nota – prot.n. 169/19 del 29/01/2019 - del Medico Competente di questa Azienda, che ha sottoposto in data 29/01/2019 il Sig. **BUGLISI Pietro** a visita medica preassuntiva, ai sensi dell'art. 41, comma 2 lett.) e-bis del D. Lgs.vo n. 81 del 09/04/2008 e ss.mm.ii., nella quale è stato formulato il giudizio di idoneità dell'interessata alla mansione del profilo giuridico/professionale rivestito;

DATO ATTO che si è stabilito che i Sigg.ri **BUGLISI Pietro** e **MANGIAGLI Angelo** fruiranno delle ferie residue ciascuno nell'Ente di provenienza;

DATO ATTO, pertanto, dell'assenza di motivi ostativi al trasferimento mediante mobilità compensativa tra il Sig. **MANGIAGLI Angelo**, nato a Catania il 04/05/1985, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0* in servizio a tempo indeterminato presso *questa ARNAS* e il Sig. **BUGLISI Pietro**, nato a Palermo il 09/05/1982, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0* in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania;

DATO ATTO che a seguito di accordo fra le Aziende, è stato concordato, con nota prot.n. 0022233 del 14/05/2019 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania e con nota di questa ARNAS prot.n. 6501 del 22/05/2019, la data dell'**01/07/2019** quale decorrenza del trasferimento compensativo;

RITENUTO di dare atto che il rapporto di lavoro presso questa ARNAS del Sig. **MANGIAGLI Angelo** verrà a cessare in data **01/07/2019** (ultimo giorno lavorativo il 30/06/2019);

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

RITENUTO di dare atto che si provvederà, ai sensi e per gli effetti dell'art. 24 del CCNL 2016-2018 del personale del comparto, a stipulare il contratto individuale di lavoro, con decorrenza **01/07//2019**, che riporta le condizioni, modalità e termini del rapporto di lavoro;

RITENUTO di dare atto che il trasferimento per mobilità non comporta novazione del rapporto di lavoro ed al Sig. **BUGLISI Pietro**,, sarà garantita la continuità di servizio ed il trattamento economico già attribuito dall'Azienda di provenienza;

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

1. **PRENDERE ATTO** della concessione del nulla osta alla mobilità compensativa tra il Sig. **MANGIAGLI Angelo**, nato a Catania il 04/05/1985, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0* in servizio a tempo indeterminato presso *questa ARNAS* e il Sig. **BUGLISI Pietro**, nato a Palermo il 09/05/1982, *Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0* in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania;

2. **DARE ATTO** che la decorrenza del trasferimento, tramite mobilità compensativa, dei dipendenti sopra citati decorrerà dal **1° luglio 2019;**.

3. **DARE ATTO** che è stato stabilito che i Sigg.ri **BUGLISI Pietro** e **MANGIAGLI Angelo** fruiranno delle ferie residue ciascuno nell'Ente di provenienza;

4. **DARE ATTO** che il rapporto di lavoro presso questa ARNAS del Sig. **MANGIAGLI Angelo** verrà a cessare in data **01/07/2019** (ultimo giorno lavorativo il 30/06/2019);

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

6. **TRASMETTERE** il presente provvedimento agli interessati ed all'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania;

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

8. **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

parere _____favorevole_ dal

DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- 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 DIRETTORE GENERALE

Dott. Roberto Colletti

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 09 GIU. 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

_____

_____

_____

_____