

**U.O.C. RISORSE UMANE**

Stato Giuridico del Personale

Il Responsabile dell'istruttoria .....



**TRASMISSIONE**

Albo Aziendale .....

**PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che il presente atto, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'albo della Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione – Civico - Di Cristina – Benfratelli

a decorrere dal .....

L'incaricato

.....



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE



Regione Siciliana

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
CIVICO - DI CRISTINA - BENFRATELLI  
Sede legale: Piazza Nicola Leotta n. 4 - 90127 Palermo

**DETERMINA DIRIGENZIALE  
DEL DIRETTORE U.O.C.  
RISORSE UMANE**

N. 593 .....

DEL 17 OTT. 2019 .....

**OGGETTO:** Infortunio sul lavoro del **22 / 10 / 2018**


Denuncia cautelativa

Dipendente **MANDALA' VITO**

U.O.C. Risorse Umane

Proposta n. ....

Il Responsabile dello Stato Giuridico del Personale  
Dott. Fabio Marussich



**IL DIRETTORE U.O.C.**

**VISTA** la dichiarazione presentata dal Sig. **MANDALA' VITO** dipendente di questa Azienda con la qualifica di **INFERMIERE** con la quale ha comunicato di essersi infortunato sul lavoro il **22 / 10 / 2018**;

**VISTI** gli artt. 23-24 del C.C.N.L. 94/97;

**VISTO** l'art. 17 del Decreto Legislativo n.165/01 che disciplina le funzioni dei dirigenti;

**CONSIDERATO** che i provvedimenti in ordine alle assenze per infortunio sul lavoro rientrano fra le funzioni di competenza del Direttore dell'U.O.C. Risorse Umane;

**PRESO ATTO** dell'infortunio sul lavoro occorso al predetto dipendente giorno **22/10/2018**;

**D E T E R M I N A**

per i motivi di cui in premessa:

**PRENDERE ATTO** dell'infortunio sul lavoro occorso al predetto dipendente il **22/10/2018**;

**ATTRIBUIRE** allo stesso dipendente per il periodo anzidetto, tutti gli assegni, comprensivi del trattamento accessorio, ai sensi degli artt. 23-24, comma 6 lett. A) del C.C.N.L. 94/97.

Il Direttore U.O.C.  
avv. Maria Luisa Curti

