

**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

15 DIC. 2019  
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. ..... *641* .....

DEL ..... *13 DIC. 2019* .....

**OGGETTO:** Infortunio sul lavoro del **14 / 09 / 2018**

Denuncia cautelativa

Dipendente **NOCERA FILIPPO**

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. **NOCERA FILIPPO** dipendente di questa Azienda con la qualifica di **INFERMIERE** con la quale ha comunicato di essersi infortunato sul lavoro il **14 / 09 / 2018**;

**VISTO** l'art. 44 del C.C.N.L. 20/06/2018;

**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 **14/09/2018**;

***DETERMINA***

per i motivi di cui in premessa:

**PRENDERE ATTO** dell'infortunio sul lavoro occorso al predetto dipendente il **14/09/2018**;

**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

