



Civico Di Cristina Benfratelli

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

E.I.

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 000929

del 27 AGO. 2020

**OGGETTO:** Aspettativa senza assegni per motivi personali.

Dipendente Matricola 264 – Tecnico di Laboratorio

<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. PROPONENTE RISORSE UMANE</b></p> <hr/> <p>Proposta n. <u>127/AD</u> del <u>21 AGO. 2020</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <u>Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento Dr. <u>[Signature]</u></p> <hr/> <p>Il Direttore U.O.C. AREA RISORSE UMANE Dott.ssa Maria Luisa Curti <u>[Signature]</u></p>	<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2020</b></p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2020 (euro) _____</p> <p>Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale</p> <p style="text-align: center;">STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Scheda BUDGET allegata datata _____</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. _____</p>
---	---

L'anno duemilaventi il giorno Ventisette del mese di Agosto, 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 S.p. Valentine Nesto, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

24 AGO. 2020  
[Signature]

**Il Direttore della U.O.C. Dott.ssa Maria Luisa Curti**

**VISTA** l'istanza in data **20/08/2020** prot n. **11549** del **21/08/2020**, con la quale la dipendente matr. **264** – Colla. Prof.le Tecn. di Lab, in servizio presso l'U.O.C. Anatomia Patologica di questa Azienda, chiede la concessione di un periodo di aspettativa senza assegni per motivi personali a decorrere **dal 24/08/2020 al 22/09/2020**;

**VISTO** l'art. 12, comma 1 lett. B) del C.C.N.L. per il comparto 2000/01;

**VISTA** la documentazione allegata alla suddetta istanza dalla dipendente a supporto della richiesta di che trattasi agli atti di questo servizio;

**ACCERTATO** che la fattispecie rappresentata della dipendente rientra nelle previsioni della norma sopradetta e che, pertanto, è possibile accogliere l'istanza anzidetta per il periodo **dal 24/08/2020 al 22/09/2020**;

**RITENUTO** di collocare la dipendente matr. N. **264** in aspettativa senza assegni per motivi personali a decorrere **dal 24/08/2020 al 22/09/2020**;

**RITENUTO** di conferire esecutività immediata al presente provvedimento al fine di potere disporre la sospensione del trattamento economico in tempo utile;

**DATO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito della istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996 n. 543, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione 2019-2021;

**PROPONE di**

- **CONCEDERE** alla dipendente matr. **264**, Collab. Prof.le Tecn. di Lab in servizio presso l'U.O.C. Anatomia Patologica di questa Azienda, un periodo di aspettativa senza assegni per motivi personali a decorrere **dal 24/08/2020 al 22/09/2020**;
- **DISPORRE** la sospensione dell'erogazione del trattamento economico spettante per tutta la durata dell'aspettativa;
- **DARE ATTO** che il presente provvedimento **non comporta onere di spesa aggiuntiva a carico del b.e.p. corrente**;
- **CURERA'** l'esecuzione del presente provvedimento l'Area Risorse Umane;
- **DARE ATTO** che l'intera documentazione citata nella presente proposta, in originale, è custodita agli atti di questo ufficio U.O.C. Risorse Umane;
- **RENDERE** il presente atto immediatamente esecutivo.

**IL DIRETTORE U.O.C.**  
Dott.ssa Maria Luisa Curti

---

**Sul presente atto viene espresso**

**parere favorevole dal**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesco Paolo Tronca

*ASSENTE*

**parere favorevole dal**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Salvatore Requiez

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

- 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 DIRETTORE GENERALE**

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 30 AGO. 2020 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

---

---

---