



Civico Di Cristina Benfratelli

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

E.I.

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 001449

del 23 DIC. 2020

**OGGETTO: Presa d'atto decesso dipendente matr. 5814 Collaboratore Professionale sanitario  
-Infermiere Professionale**

<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. PROPONENTE</b> <b>RISORSE UMANE</b></p> <hr/> <p>Proposta n. <u>683/P</u> del <u>18 DIC. 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 (Sig.ra Lucia Oddo) <u>Lucia Oddo</u></p> <p>Il Responsabile Posizione Organizzativa (Dr.ssa Maria Musso) <u>M. Musso</u></p> <p>Il Direttore U.O.C. Risorse Umane (Dr.ssa M. Luisa Curti) <u>M. Curti</u></p>	<p style="text-align: center;"><b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</b> <b>VERIFICA CONTABILE - BILANCIO</b> <b>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;"><b>STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Scheda BUDGET allegata</p> <p>datata _____</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. _____</p>
---	---

L'anno duemilaventi il giorno ventitré del mese di Dicembre, 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 Roberto P. V. V. V., quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riport

21 DIC. 2020  
[Signature]

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane

**Visto** il certificato di morte rilasciato dal Comune di Mazara del Vallo il 13.11.2020 dal quale risulta che il dipendente matr. 5814 con la qualifica di Collaboratore Sanitario Professionale -Infermiere Professionale, è deceduto a Mazara del Vallo il 11.11.2020;

**Atteso** che sarà cura dell'Ufficio pensioni predisporre gli atti necessari ai fini di eventuale erogazione di pensione e liquidazione;

**Ritenuto** di dover prendere atto dell'avvenuto decesso;

**Ritenuto** di munire il presente atto della clausola di esecuzione immediata;

**Dato atto** della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

**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**

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente ripetute e trascritte,

**1) PRENDERE ATTO** del decesso del dipendente matr. 5814 con la qualifica di Collaboratore Sanitario Professionale -Infermiere Professionale, avvenuto in data 11.11.2020.

**2) DARE ATTO** della vacanza del posto con la decorrenza sopra specificata.

**3) DARE ATTO** che il collocamento a riposo non comporta oneri economici.

**Dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 53 p.7 L.R. n.30/93 per gli adempimenti urgenti ed improcrastinabili da effettuare presso gli Uffici INPS territorialmente competenti che erogheranno le spettanze a titolo di pensione e TFR/TFS.

**CURERA'** l'esecuzione del presente provvedimento l'Area Risorse Umane.

Il Direttore U.O.C.  
Dr.ssa M. Luisa Curti

8/8/2020

---

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesco Paolo Tronca

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Salvatore Requerez

---

**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 25 DIC. 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

---

---

---