

E.I.



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

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 001011

del 06 AGO. 2021

OGGETTO: Proroga comando in uscita per un periodo di anni uno (ex art. 20 CCNL Comparto Sanità 20/09/2001), presso l'ASP di Caltanissetta, del Sig. AMANTE Gaspare, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. "D".

<p align="center">U.O.C. RISORSE UMANE</p> <p>Proposta n. <u>495</u> del <u>05 AGO. 2021</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 Grazia Lo Nobile</p> <p align="center"></p> <p>Il Dirigente UOS Gestione giuridica del personale Dott. Fabio Marussich</p> <p align="center"></p> <p>IL Direttore UOC Risorse Umane Dott.ssa Maria Luisa Curti</p> <p align="center"></p>	<p align="center">U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2021</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2021</p> <p>(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 align="center">STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Scheda BUDGET allegata datata _____</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. _____</p> <p>_____</p>
---	---

L'anno duemilaventuno giorno sei 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 Dott. Dario Vela, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata/

05 AGO. 2021

13
Il Direttore dell'U.O.C. Risorse Umane dott.ssa Maria Luisa Curti

PREMESSO che con deliberazione n. 918 del 20/08/2020 è stata disposta la posizione di comando in uscita presso l'Azienda Sanitaria Provincia di Caltanissetta, del dipendente a tempo indeterminato con il profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D, Sig. **AMANTE Gaspare**, nato in Venezuela il 21/05/1971, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, per il periodo dal **01 settembre 2020 e fino al 31 agosto 2021**;

CONSIDERATO che :

- ✓ Con nota del 10/06/2021 il dipendente Sig. **AMANTE Gaspare** ha comunicato di aver chiesto all'ASP di Caltanissetta la proroga del comando;
- ✓ Con nota prot.n. 26264 del 21/07/2021, assunta al prot.n. 00015413 del 23/07/2021 l'ASP di Caltanissetta ha chiesto a questa Azienda la concessione della proroga del comando del dipendente di questa ARNAS, Sig. **AMANTE Gaspare** per un ulteriore anno a decorrere dal 01/09/2021 al 31/08/2022;
- ✓ con nota prot.n. 0015975 del 02/08/2021 è stato comunicato, tramite PEC, all'ASP di Caltanissetta la concessione della proroga del comando in uscita per un ulteriore anno, **dall'01/09/2021 al 31/08/2022**, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001;

Ritenuto di disporre la proroga della posizione di comando del C.P.S. – Infermiere ctg. D a tempo indeterminato, Sig. **AMANTE Gaspare**, nato in Venezuela il 21/05/1971, presso l'Azienda Sanitaria Provincia di Caltanissetta, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, per il periodo dal **01 settembre 2021 e fino al 31 agosto 2022**;

Ritenuto di dare atto che tale comando potrebbe risolversi anticipatamente con un preavviso di almeno quindici giorni qualora si verificasse una mancanza di personale nel profilo giuridico ricoperto dal dipendente in comando, oppure a seguito di diverse valutazioni organizzative di questa direzione;

Ritenuto di dare atto che l'ASP di Caltanissetta continuerà a provvedere al pagamento diretto degli emolumenti al comandato e degli oneri relativi all'Istituto;

Ritenuto di dare atto che la documentazione citata nel presente provvedimento è agli atti dell'U.O.C. Risorse Umane;

Ritenuto di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;

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;

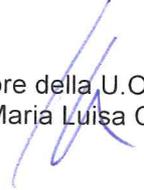
PROPONE

Per quanto in premessa, che si intende riportato e trascritto, di:

1. **Concedere** la proroga della posizione di comando del Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere a tempo indeterminato di questa ARNAS, Sig. **AMANTE Gaspare**, nato in Venezuela il 21/05/1971, presso l'Azienda Sanitaria Provincia di Caltanissetta, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, per il periodo dal **01 settembre 2021 e fino al 31 agosto 2022**;
2. **Dare Atto** che l'ASP di Caltanissetta provvederà al pagamento diretto degli emolumenti al comandato e degli oneri relativi all'Istituto;
3. **Dare Atto** che il comando potrebbe risolversi anticipatamente con un preavviso di almeno quindici giorni qualora si verificasse una mancanza di personale nel profilo giuridico ricoperto dal dipendente in comando, oppure a seguito di diverse valutazioni organizzative di questa direzione;
4. **Dare Atto** che la documentazione citata nel presente provvedimento è agli atti dell'U.O.C. Risorse Umane;
5. **Curera'** l'esecuzione del presente provvedimento l'U.O.C. Risorse Umane;

6. **Notificare** il presente provvedimento all' ASP di Caltanissetta , oltre che all'interessato.
7. **Dare Atto** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;
8. **Munire** il presente provvedimento della clausola di immediata esecutività, considerato che lo stesso dovrà essere trasmesso all'Ente di destinazione (L.R. n. 30/1993 art. 53 comma 7);

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



05A90
20/21

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesco Paolo Tronca

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Salvatore Requirez

IL DIRETTORE GENERALE

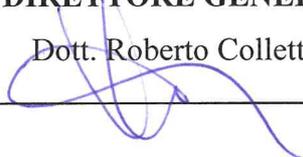
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

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 08 AGO. 2021 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
