



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

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

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. **001431**

del **16 NOV. 2021**

OGGETTO: Comando presso l'ASP di Caltanissetta, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, del Sig. PIAZZA Mario, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. "D". Decorrenza dell'Istituto del comando.

U.O.C. RISORSE UMANE

Proposta n. 415/AD del **15 NOV. 2021**

☒ Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.

Il Responsabile del Procedimento
Grazia Lo Nobile

Il Dirigente UOS
Gestione giuridica del personale
Dott. Fabio Marussich

IL Direttore UOC
Risorse Umane
Dott.ssa Maria Luisa Curti

**U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO
VERIFICA CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2021**

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato anno 2021

(euro) _____

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

STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET

Scheda BUDGET allegata

datata _____

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore dell'U.O.C.

L'anno duemilaventuno giorno sedici del mese di Novembre, 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. Paolo Virelli quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata/

15 NOV. 2021

Premesso che :

- con nota prot.n. 19019 del 19/05/2021 assunta al Prot.gen. nn. 0011147 del 20/05/2021, l'ASP di Caltanissetta ha chiesto il nulla osta alla concessione del comando, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, del C.P.S. - Infermiere Sig. **PIAZZA Mario**, nato il 15/09/1987 a Mussomeli;
- con nota prot.n. 21391 del 20/10/2021 questa ARNAS ha comunicato la concessione del nulla osta al comando in uscita del Sig. **PIAZZA Mario**, dipendente di questa ARNAS a tempo indeterminato con il profilo di C.P.S. Infermiere ctg. D, per un periodo di **anni uno** con decorrenza **dal 16/11/2021**;

Visto l'art. 20 comma 1 del CCNL integrativo del CCNL del personale del comparto sanità, stipulato il 7 aprile 1999, che recita *"Per comprovate esigenze di servizio dell'azienda la mobilità del dipendente può essere attuata anche attraverso l'istituto del comando tra aziende ed enti del comparto anche di diversa regione ovvero da e verso altre amministrazioni di diverso comparto, che abbiano dato il loro assenso, nel rispetto della categoria, profilo professionale e disciplina, ove prevista, del dipendente."*

VISTO l'art. 20 comma 2 del medesimo CCNL che recita *"Il comando è disposto per tempo determinato ed in via eccezionale con il consenso del dipendente alla cui spesa provvede direttamente ed a proprio carico l'azienda o l'amministrazione di destinazione. Il servizio prestato in posizione di comando è equiparato al servizio prestato presso l'azienda di provenienza."*;

Ritenuto di disporre la posizione di comando dei del C.P.S. – Infermiere, Sig. **PIAZZA Mario**, nato il 15/09/1987 a Mussomeli presso l'Azienda Sanitaria Provincia di Caltanissetta, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, per il periodo di un anno, dal **16 novembre 2021 e fino al 15 novembre 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 Amministrazione;

Ritenuto di dare atto che l'ASP di Caltanissetta provvederà al pagamento diretto degli emolumenti all'interessato 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

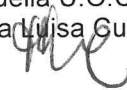
Per quanto in premessa, che si intende riportato e trascritto, di:

1. **Autorizzare**, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, la posizione di comando del C.P.S. Infermiere, Sig. **PIAZZA Mario**, nato il 15/09/1987 a Mussomeli presso l'Azienda Sanitaria Provincia di Caltanissetta, per un periodo di un anno, dal **16 novembre 2021 e fino al 15 novembre 2022**;
2. **Dare Atto** che l'ASP di Caltanissetta provvederà al pagamento diretto degli emolumenti ai comandati e degli oneri relativi all'Istituto, così come manifestato dalla medesima ASP;
3. **Dare Atto** che i comandi potrebbero 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 Amministrazione;
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 atto di clausola di **immediata** esecutività per l'approssimarsi della data del trasferimento ed al fine di trasmettere il presente provvedimento all'altra Azienda interessata.

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



15.06.21

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Francesco Paolo Tronca

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Salvatore Requirez

IL DIRETTORE GENERALE

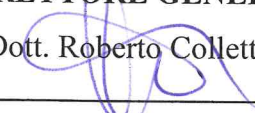
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

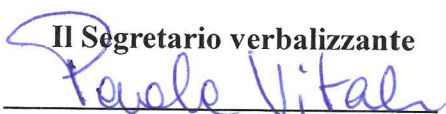
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

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 21 NOV. 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
