Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

E.I.

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

N. 001495 **DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE** del 26 NOV. 2021

OGGETTO: Assegnazione temporanea presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina, ai sensi dell'art. 42/bis del D.Lgs. n.151/2001 e ss.mm.ii., della Sig.ra DA CAMPO Antonella, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere ctg. "D".

U.O.C. PROPONENTE

RISORSE UMANE

Proposta n. 743/RU del 25 NOV. 2021

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

Il Responsabile del procedimento
(Sig.ra Grazia LoNobile)

Il Dirigente U.O.S.
Dr. Fabio Marussich

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane
(Dr.ssa Maria Luisa Curti)

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO

VERIFICA CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2021

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato anno 2020

(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 duemilaeventuno giorno ventisei 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.ssa Paola Virelli, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

25 NOV. 2021

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

PREMESSO che:

- con nota prot.n. 0011295/2021 del 16/04/2021, *assunta al prot.n. 0008362 del 16/04/2021*, l' A.O.U. Policlinico G. Martino di Messina ha richiesto l'assenso all'assegnazione temporanea del dipendente di questa Azienda, Sig.ra **DA CAMPO Antonella,** nata a Castroreale (ME) il 3/11/1973, ai sensi dell'art. 42/bis del D.Lgs. 151/2001;
- la Sig.ra **DA CAMPO Antonella** ha richiesto in data 27/04/2021 e 06/09/2021 la concessione del nulla osta all'assegnazione temporanea presso l'A.O.U. Policlinico "G. Martino" di Messina;
- questa ARNAS con nota prot.n. 0021392 del 20/10/2021, considerati i presupposti previsti dalla sopra citata normativa, ha comunicato disponibilità alla concessione dell'assegnazione temporanea alla Sig.ra **DA CAMPO Antonella,** dipendente a tempo indeterminato con il profilo di C.P.S.- Infermiere ctg. D, per il periodo di un anno a decorrere dal 16/11/2021;
- con nota prot.n. 0030525/2021 del 10/11/2021, *assunta al prot.n. 0022855 del 10/11/2021,* l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina ha comunicato la conferma dell'assegnazione temporanea della Sig.ra **DA CAMPO Antonella** con decorrenza del trasferimento posticipata all'**01/12/2021,** ai sensi dell'art. 42/bis del D.Lgs. 151/2001, per la durata di anni uno;

VISTO l'art. 42/bis del D.Lgs. 151/2001, modificato dall'art. 3, comma 5 della Legge n.350/2003,

RITENUTO di autorizzare l'assegnazione temporanea presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina della Sig.ra **DA CAMPO Antonella,** nata a Castroreale (ME) il 3/11/1973, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Cat. D, dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato di questa ARNAS, **per un periodo di un anno dal 01/12/2021 al 30/11/2021, prorogabile sino a complessivi tre anni,** fermo restando il perdurare dei presupposti dell'Istituto;

RITENUTO di dare atto che secondo normativa l'A.O.U. Policlinico "G. Martino" di Messina, provvederà a pagare direttamente il trattamento economico dell'interessata ed a provvedere direttamente agli oneri relativi all'Istituto dell'assegnazione temporanea della dipendente Sig.ra **DA CAMPO Antonella**;

DARE ATTO che la documentazione citta nel presente provvedimento è agli atti dell'U.O.C. Risorse Umane;

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

1. **AUTORIZZARE** l'assegnazione temporanea presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina, *ai sensi dell'art. 42/bis del D.Lgs. 151/2001 modificato dall'art. 3, comma 5 della Legge n.350/2003,* della Sig.ra **DA CAMPO Antonella,** nata a Castroreale (ME) il 03/11/1973, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Cat. D, dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato di questa ARNAS, **per un periodo di un anno dal 01/12/2021 al 30/11/2021, prorogabile sino a complessivi tre anni,** fermo restando il perdurare dei presupposti dell'Istituto.

2. **DARE ATTO** che secondo normativa l'A.O.U. Policlinico "G. Martino" di Messina provvederà a pagare direttamente il trattamento economico dell'interessata ed a provvedere direttamente agli oneri relativi all'Istituto dell'assegnazione temporanea della dipendente Sig.ra **DA CAMPO Antonella**.

3. **DARE ATTO** che la documentazione citta nel presente provvedimento è agli atti dell'U.O.C. Risorse Umane.

4. **PRECISARE** che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi di spesa.

5. **CURERA'** l'esecuzione del presente provvedimento l'U.O.C Risorse Umane.

6. **NOTIFICARE** il presente provvedimento all'interessata ed all'A.O.U. Policlinico "G. Martino" di Messina .

7. **MUNIRE** il presente provvedimento della **clausola di immediata esecutività**, tenuto conto dell'imminenza della decorrenza dell'Istituto.

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

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
Paola Vitale

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 28 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

_____

_____

_____

_____