Civico Di Cristina Benfratelli

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000340 del 02 MAR. 2023

OGGETTO: Autorizzazione posizione di comando Dott.ssa Mazzarella Maria Cristina matr. 9240 per lo svolgimento della verifica di conformità ai requisiti oggettivi per l'accreditamento istituzionale della struttura denominata "Studio Odontoiatrico Dott. Salvatore Lipani" con sede legale a Casteltermini (AG) in programma il 02 marzo 2023.

U.O.C. PROPONENTE

RISORSE UMANE

Proposta n. 190/AWD del 01 MAR. 2023

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

Il Dirigente U.O.S. Risorse Umane
(Dr. Fabio Marussich)

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

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO

VERIFICA CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2023

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato anno 2023

(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 duemilaventitre il giorno due del mese di Marzo, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Straordinario Dott. Roberto Colletti, nominato con D.A. n.53/2022 del 29/12/2022, assistito da Dott.ssa Lina Di Carlo, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

01 MAR. 2023

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

VISTA l'istanza pervenuta con prot. 2538 del 02/02/2023 dell'Assessorato della Salute Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico con oggetto: "Studio Odontoiatrico Dott. Salvatore Lipani" Incarico per lo svolgimento della verifica di conformità ai requisiti per l'accreditamento. Con cui conferisce l'incarico alla Dott.ssa Mazzarella Maria Cristina matr. 9240 in qualità di Valutatore iscritto nell'Elenco dei Valutatori dell' OTA, per lo svolgimento della verifica di conformità ai requisiti oggettivi per l'accreditamento istituzionale della struttura denominata "Studio Odontoiatrico Dott. Salvatore Lipani" con sede legale e operativa a Casteltermini (AG) in programma il 02 marzo 2023;

VISTO che sulla predetta istanza viene specificato che la verifica richiede lo svolgimento di una visita sul posto della durata di un giorno programmata in data 02 marzo 2023;

Ritenuto conseguentemente di Autorizzare la posizione di comando obbligatorio la Dott.ssa Mazzarella Maria Cristina matr. 9240 per lo svolgimento della verifica di cui trattasi;

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 2022-2024;

P R O P O N E di

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente ripetute e trascritte:
Autorizzare la posizione di comando obbligatorio la Dott.ssa Mazzarella Maria Cristina matr. 9240 per lo svolgimento della verifica, in qualità di Valutatore iscritto nell'Elenco dei Valutatori dell' OTA, per l'accreditamento istituzionale della struttura denominata "Studio Odontoiatrico Dott. Salvatore Lipani" con sede legale e operativa a Casteltermini (AG) in programma il 02 marzo 2023;
Dare atto che il rimborso delle spese sostenute sarà effettuato a presentazione di specifici attestati di spesa e di partecipazione nella forma e nella misura prevista dalle vigenti normative, attraverso atto deliberativo di liquidazione;
Dare atto che la presente proposta non comporta oneri economici;
Curerà l'esecuzione del presente provvedimento la UOC Risorse Umane.

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

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Gaetano Buccheri

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto del parere espresso 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 COMMISSARIO STRAORDINARIO
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 05 MAR. 2023 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

☐ Non sono pervenute opposizioni

☐ Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

==========

☐ Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA 15 MAR. 2023

☐ 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

Notificata al Collegio Sindacale il_____**Prot. n.**_____

Notificata in Archivio il_____**Prot. n.**_____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

Altre annotazioni

_____

_____

_____