



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

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO.

N. 0315

del 28 MAR. 2024

OGGETTO: *Posizione di comando per la partecipazione del dipendente Dott. Pepe Damiano Giuseppe matr. 3150 al "XIII Corso di Alta Formazione in Terapia del Dolore" svoltosi presso il Centro Congressi Federico II il 07/09 Marzo 2024 a Napoli - rimborso Spese*

U.O.C. RISORSE UMANE

Proposta n. 201/An del 26 MAR. 2024

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

*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 2024**

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato anno 2024

(euro) _____ **Provvedimento non assoggettato
a budget aziendale informatico**

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 duemilaventiquattro giorno Ventotto del mese di Marzo, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Straordinario Dott. Walter Messina, nominato con D.A. n. 1/2024/GAB del 31/01/2024 e assistito da Stefano Di Carlo, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

27 MAR. 2024

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

Premesso che con nota prot. n. 6559/2024 il Dott. Pepe Damiano Giuseppe matr.3150 Responsabile U.O.S.D. Hospice del P.O. Civico chiede il rimborso delle spese sostenute per la partecipazione, in posizione di comando, al "XIII Corso di Alta Formazione in Terapia del Dolore" svoltosi presso il Centro Congressi Federico II il 07/09 Marzo 2024 a Napoli, come di seguito elencate;

- Iscrizione Corso Tot. € 439,20
- Viaggio aereo A/R Tot. € 152,42
- Alloggio Tot. € 363,00
- Trasporti Tot. € 10,00

Totale Spese € 964,62

Visto l'attestato di partecipazione prodotto dal dipendente al Corso di Alta Formazione di cui trattasi;

Vista la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 20/2024 con cui è stato autorizzato il comando di cui trattasi;

Ritenuto conseguentemente di

- Rimborsare le spese sostenute pari ad € 964,62 dal dirigente Dott. Pepe Damiano Giuseppe matr. 3150 per la partecipazione in posizione di comando al "XIII Corso di Alta Formazione in Terapia del Dolore" svoltosi presso il Centro Congressi Federico II il 07/09 Marzo 2024 a NAPOLI ;
- Imputare la Spesa sul Conto 5.02.02.01.2101 Rimborso spese viaggi e soggiorni personale dipendente;

Dato atto che i giustificativi prodotti dal dipendente sono agli atti della UOC Risorse Umane;

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

PROPONE

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

1. Rimborsare al Dott. Pepe Damiano Giuseppe matr.3150 Responsabile U.O.S.D. Hospice del P.O. Civico le spese sostenute pari ad € 964,62 per la partecipazione in posizione di comando al "XIII Corso di Alta Formazione in Terapia del Dolore" svoltosi presso il Centro Congressi Federico II il 07/09 Marzo 2024 a Napoli;
2. Imputare la Spesa sul Conto 5.02.02.01.2101 Rimborso spese viaggi e soggiorni personale dipendente;
3. Dare atto che la spesa connessa al presente provvedimento non è in atto oggetto di gestione e monitoraggio informatico nell'ambito dell'applicativo contabile aziendale C4H, sebbene si attesti che gli oneri connessi all'esecuzione del presente provvedimento, sono ricompresi nella complessiva programmazione di spesa del personale dipendente e non dipendente assunta dall'Azienda nei propri atti di programmazione e previsione economica;
4. Curerà l'esecuzione del presente provvedimento la UOC Risorse Umane.

Il Direttore UOC Risorse Umane
Dott.ssa Maria Luisa Curti

Sul presente atto viene espresso

parere _____ dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

parere forareval 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 positivo del 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. Walter Messina

Walter Messina

Il Segretario verbalizzante

Lina Di Carlo

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 **31 MAR. 2024** 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 10 APR. 2024

- 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
