

E.F.



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

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000012

del 11 GEN. 2016

OGGETTO: Nulla osta alla mobilità compensativa - Sig.ra LEONE Alessandra, Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere a tempo indeterminato presso questa ARNAS e la Sig.ra BOVI Emanuela, Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo -

S.O.C. PROPONENTE
Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo,
Affari Generali

**QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
BUDGET
Bilancio 2016**

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua di budget (Euro) _____

Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 12/ARU del 07 GEN. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

[Signature]

RESPONSABILE DELLA S.O.C.

**S.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
E PATRIMONIALE**
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2016

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario
.....

Il Direttore del S.O.C.
.....

Mandato n. del

Il Funzionario
.....

Il Direttore del S.O.C.
.....

L'anno duemilasedici giorno undici del mese di gennaio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dr. P. Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

08 GEN. 2016

PREMESSO che con istanza prot.n. 2279 del 12/02/2015 la Sig.ra **BOVI' Emanuela**, nata a Palermo il 23/08/1984, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0 in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo, e la Sig.ra **LEONE Alessandra**, nata a Trapani il 22/09/1967, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0 in servizio a tempo indeterminato presso questa ARNAS, hanno chiesto l'attivazione di una mobilità compensativa e precisamente di essere trasferiti rispettivamente:

- la Sig.ra **LEONE Alessandra**, dall'ARNAS-Civico di Palermo all'Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo;
- la Sig.ra **BOVI' Emanuela** dall'Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo all'ARNAS-Civico di Palermo;

RICHIAMATO l'art. 21, comma 5 del CCNL Comparto Sanità, stipulato il 19.04.2004, sulla base del quale, nell'ambito della disciplina di cui all'art. 19 del CCNL Integrativo del 2° settembre 2001, è tuttora consentita, all'interno del comparto, la mobilità a compensazione fra i dipendenti di corrispondente categoria e profilo professionale, previo consenso dell'Azienda o Ente interessati;

VISTO il curriculum vitae, allegato alla sopra richiamata istanza di mobilità compensativa, della Sig.ra **BOVI' Emanuela**;

CONSIDERATO che il responsabile dell'Ufficio infermieristico del P.O. Civico, ha dato parere favorevole alla mobilità compensativa fra gli interessati, come si evince dal nulla-osta espresso in calce all'istanza di mobilità compensativa;

VISTE :

- la nota prot. n.ASG2/ 4942 dell'11/03/2015, assunta al n. 4009 del 12/03/2015 del prot. gen., con cui l'ASP di Palermo ha richiesto la documentazione relativa alla Sig.ra **LEONE Alessandra**, propedeutica alla procedura di mobilità compensativa;
- la nota prot.n. 10164 del 02/07/2015, con la quale questa ARNAS ha trasmesso via PEC in data 03/07/2015, la documentazione relativa alla Sig.ra **LEONE Alessandra**, ed ha richiesto, nel contempo, all'ASP di Palermo analoga documentazione in ordine alla Sig.ra **BOVI' Emanuela**;
- la nota prot.n- 15931 del 14/08/2015 assunta al prot.gen. n. 12781 del 17/08/2015, con cui l'ASP di Palermo ha certificato quanto richiesto in ordine alla dipendente Sig.ra **BOVI' Emanuela**;

ESAMINATA la certificazione trasmessa dall'ASP di Palermo prot.n.15931 del 14/08/2015, da cui si evince, tra l'altro, che la Sig.ra **BOVI' Emanuela** non ha avuto e non ha in corso procedimenti disciplinari;

PRESO ATTO, altresì, della nota – prot.n. 1103/15 del 16/06/2015 - del Medico Competente di questa Azienda, che ha sottoposto in data 13/04/2015 la Sig.ra **BOVI' Emanuela** a visita medica preassuntiva, ai sensi dell'art. 41, comma 2 lett.) e-bis del D. Lgs.vo n. 81 del 09/04/2008 e ss.mm.ii. , nella quale è stato formulato il giudizio di idoneità dell'interessata alla mansione del profilo giuridico/professionale rivestito;

ATTESO che con nota prot.n. 19643 del 18/12/2015 questa ARNAS ha proposto quale decorrenza della mobilità compensativa la data del **01/02/2016**;

DATO ATTO che le Sigg.re **LEONE Alessandra** e **BOVI' Emanuela**, fruiranno delle ferie residue ciascuno nell'Ente di provenienza;

RITENUTO, pertanto, che non vi siano motivi ostativi al trasferimento mediante mobilità compensativa tra la Sig.ra **BOVI' Emanuela**, nata a Palermo il 23/08/1984, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0 in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda

Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo, e la Sig.ra **LEONE Alessandra**, nata a Trapani il 22/09/1967, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0 in servizio a tempo indeterminato presso questa ARNAS;

RITENUTO di dare atto che il rapporto di lavoro presso questa ARNAS della Sig.ra **LEONE Alessandra** verrà a cessare l'**01/02/2016** (ultimo giorno lavorativo il 31/01/2016);

RITENUTO di immettere in servizio presso questa ARNAS, a seguito di procedura di mobilità compensativa, con decorrenza **01/02/2016** la Sig.ra **BOVI' Emanuela**;

RITENUTO di stipulare all'atto della decorrenza del trasferimento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 del CCNL del personale del comparto dell'01/09/1995, il contratto individuale di lavoro che riporta le condizioni, modalità e termini del rapporto di lavoro;

RITENUTO di dare atto che il trasferimento per mobilità non comporta novazione del rapporto di lavoro ed alla Sig.ra **BOVI' Emanuela**, sarà garantita la continuità di servizio ed il trattamento economico già attribuito dall'Azienda di provenienza;

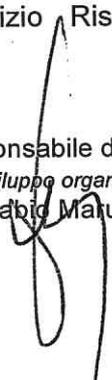
Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

PROPONE di

1. **CONCEDERE** il nulla osta alla mobilità compensativa tra la Sig.ra **BOVI' Emanuela**, nata a Palermo il 23/08/1984, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0 in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo, e la Sig.ra **LEONE Alessandra**, nata a Trapani il 22/09/1967, Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere ctg. D/0 in servizio a tempo indeterminato presso questa ARNAS.
2. **STABILIRE** quale data di decorrenza del trasferimento, tramite mobilità compensativa, dei dipendenti sopra citati, il **01/02/2016**.
3. **DARE ATTO** che le Sigg.re **LEONE Alessandra** e **BOVI' Emanuela**, fruiranno delle ferie residue ciascuno nell'Ente di provenienza.
4. **DARE ATTO** che il rapporto di lavoro presso questa ARNAS della Sig.ra **LEONE Alessandra** verrà a cessare l'**01/02/2016** (ultimo giorno lavorativo il 31/01/2016).
5. **IMMETTERE** in servizio presso questa ARNAS, a seguito di procedura di mobilità compensativa, con decorrenza **01/02/2016** la Sig.ra **BOVI' Emanuela**.
6. **TRASMETTERE** il presente provvedimento agli interessati ed all'Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo.
7. **MUNIRE** il presente atto di clausola di **immediata esecuzione**.
8. **CURERA'** l'esecuzione del presente atto il Servizio Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo, Affari Generali.

Il Direttore S.O.C.

Il Responsabile dell'U.O.S.
Gestione giuridica e sviluppo organizzativo del personale
Dr. Fabio Marussich



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Rosalia Muré

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

Dr. Giovanni Migliore



Il Segretario verbalizzante

Paolo Vitali

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 17 GEN 2016 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
