




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

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000039

del 20 GEN. 2016

OGGETTO: Sig. **IMPELLIZZERI Filippo**, Operatore Socio Sanitario a tempo indeterminato dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena .
Proroga comando in entrata, per anni uno e giorni sedici, ai sensi dell'art. 20 CCNL Comparto Sanità.

<p align="center">S.O.C. PROPONENTE Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo, Affari Generali</p>
<p align="center">QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2016</p>
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) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa
Proposta n. <u>35/AU</u> del <u>19 3 GEN. 2016</u>
<p align="center">IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  RESPONSABILE DELLA S.O.C.</p>

<p align="center">S.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO E PATRIMONIALE ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2016</p>
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 venti del mese di Gennaio, nei locali de/la 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 Osse Paolo Vito quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

19 3 GEN. 2016

PREMESSO che con delibera n. 006 del 09/01/2015, questa Azienda ha disposto in favore del Sig. **IMPELLIZZERI Filippo**, nato ad Alcamo (TP) il 17/06/1965, Operatore Socio Sanitario ctg. BS/0 a tempo indeterminato dell' Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, la posizione di comando presso questa Azienda, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, per un periodo di anni uno, dal 16/01/2015 al 15/01/2016;

VISTA la richiesta del Sig. **IMPELLIZZERI Filippo**, prot. gen. n° 16176 del 23/10/2015 con la quale lo stesso chiede la proroga del comando;

VISTA la nota di questa Azienda, prot. n° 17644 del 16/11/2015, inviata via PEC il 16/11/2015, con la quale è stato comunicato all'interessato ed all'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, la disponibilità a prorogare per un anno l'istituto del comando ed il completamento del mese in cui cade la data del fine comando;

VISTA la nota pervenuta via PEC in data 29/12/2015 e assunta al prot. gen. n° 424 l'11/01/2016, con cui l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, ha concesso, con Decisione del Direttore del Servizio Interaziendale amministrazione del personale n° 733 del 23/12/2015, la proroga del comando al Sig. **IMPELLIZZERI Filippo per un anno e sedici giorni** e precisamente dal **16 gennaio 2016 e fino al 31 gennaio 2017**;

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 proroga della posizione di comando presso questa Azienda del Sig. **IMPELLIZZERI Filippo**, nato ad Alcamo (TP) il 17/06/1965, Operatore Socio Sanitario ctg. BS/0 a tempo indeterminato dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, per la durata di **un anno e sedici giorni**, dal **16 gennaio 2016 e fino al 31 gennaio 2017**, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001;

RITENUTO che tale comando potrebbe risolversi anticipatamente **con un preavviso di almeno quindici giorni** qualora, per effetto della riorganizzazione della rete ospedaliera e della rideterminazione della dotazione organica, si verificasse un esubero di personale nel profilo giuridico ricoperto dal dipendente in comando, oppure a seguito di diverse valutazioni organizzative di questa direzione;

DATO ATTO che al Sig. **IMPELLIZZERI Filippo**, sono riconosciute le competenze fisse già percepite nell'Azienda di provenienza e che il pagamento degli emolumenti è **a carico di questa Azienda che provvederà direttamente ed integralmente alla spesa**, così come statuito nel provvedimento n. 006 del 09/01/2015;

DATO ATTO che :

- l'onere mensile lordo per la remunerazione del Sig. **IMPELLIZZERI Filippo** ctg. BS/0 ammonta ad €1.672,05= comprensivo del rateo 13^a, oltre ad € 446,11= per oneri sociali ed € 142,13= per IRAP;
- per il periodo 16/01/2016 – 31/12/2016 la spesa pari ad € **19.255,54=** per le competenze stipendiali, oltre ad € **5.137,46=** per oneri sociali ed € **1.636,79=** per IRAP graverà nel B.E.P. 2016;

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. **PROROGARE** la posizione di comando presso questa Azienda del Sig. **IMPELLIZZERI Filippo**, nato ad Alcamo (TP) il 17/06/1965, Operatore Socio Sanitario ctg. BS/0 a tempo indeterminato dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. del 20/09/2001, per la durata di **un anno e sedici giorni e precisamente dal 16 gennaio 2016 e fino al 31 gennaio 2017**;
2. **DARE ATTO** che al Sig. **IMPELLIZZERI Filippo**, sono riconosciute le competenze fisse già percepite nell'Azienda di provenienza e che il pagamento degli emolumenti è **a carico di questa Azienda che provvederà direttamente ed integralmente alla spesa**, così come statuito nel provvedimento n. 006 del 09/01/2015;

3. **DARE ATTO** che:

- l'onere mensile lordo per la remunerazione del Sig. **IMPELLIZZERI Filippo** ctg. BS/0 ammonta ad € 1.672,05= comprensivo del rateo 13[^], oltre ad € 446,11= per oneri sociali ed € 142,13= per IRAP;
- per il periodo 16/01/2016 – 31/12/2016 la spesa pari ad € **19.255,54=** per le competenze stipendiali, oltre ad € **5.137,46=** per oneri sociali ed € **1.636,79=** per IRAP graverà nel B.E.P. 2016;

4. **DARE ATTO** che tale comando potrebbe risolversi anticipatamente **con un preavviso di almeno quindici giorni** qualora, per effetto della riorganizzazione della rete ospedaliera e della rideterminazione della dotazione organica, si verificasse un esubero di personale nel profilo giuridico ricoperto dal dipendente in comando, oppure a seguito di diverse valutazioni organizzative di questa direzione;

5. **CURERA'** l'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Risorse Umane - Sviluppo Organizzativo – Affari Generali;

6. **MUNIRE** il presente provvedimento della clausola di immediata esecutività, considerata l'imminente scadenza del periodo di comando (L.R. n. 30/1993 art. 53 comma 7);

7. **NOTIFICARE** il presente provvedimento all'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, oltre che all'interessato.

Il Direttore della S.O.C.

Responsabile dell'U.O.S.
Dr. Fabio Marussich

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

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

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 24 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
