AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000875 del 01 GIU. 2016

OGGETTO: Presa d'atto - Revoca dei benefici legge 104/92 matric. N° 4494 -

U.O.C. Risorse Umane

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. 496/AR

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr. Fabio Marussich

IL DIRETTORE
U.O.C. Risorse Umane

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO

ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2016

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario

.....

Il Direttore del U.O.C.

.....

Mandato n. .....del.....

Il Funzionario

.....

Il Direttore del U.O.C.

.....

L'anno duemilasedici giorno Uno del mese di Giugno, 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 Dott.ssa P. Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

27 APR 2016

- **PRESO** atto che in data 23/05//2016 con nota prot./N° 8561 il dipendente matric. N ° 4494 chiede la revoca del beneficio della legge 104/92 per motivi personali ;
- **ATTESO CHE** il dipendente con delibera n° 266 del 25/02/2015 è stato autorizzato ad usufruire dei benefici della legge 104/92 ;
- **PRENDERE ATTO** che il dipendente matric. N° 4494 chiede la revoca del beneficio dei tre giorni a decorrere dal 01/06/2016 ;
- **DATO** atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata .

P RO P O N E di

- **PRENDERE ATTO** della nota prot. N° 8561 del 23/05/2016 con la quale il dipendente matricola n° 4494 comunica di rinunciare ai benefici della legge 104/92 per motivi personali a decorrere dal 01/06/2016 .
- **PRENDERE ATTO che tale provvedimento sarà notificato all'Ufficio rilevazioni presenze per gli adempimenti di competenza** e eventualmente i giorni fruiti oltre la data di scadenza verranno tramutati in ferie disabilità grave ;

IL DIRETTORE
U.O.C. Risorse Umane

IL Responsabile
dello Stato Giuridico del personale
Dr. Fabio Marissich

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole **dal**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole **dal**

IL DIRETTORE SANITARIO
D.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
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 0 2 GIU. 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 1 2 GIU. 2016

☐ 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

_____

_____

_____

_____