Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

# AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
# DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000938 del 16 GIU. 2016

**OGGETTO:** Dott.ssa Marina Mazzarese Dirigente Medico U.O.s.d.CUP P.O.Civico riconoscimento dei benefici economici legati al passaggio di fascia superiore di esclusività al compimento dell'esperienza ultraquinquennale - Applicazione L. 190/2014

**UOC 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. 537/AM del 13-06-2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig.ra Angela Marfia

IL DIRIGENTE STATO GIURIDICO
Dott. Fabio Marussich

IL DIRETTORE UOC 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 sedici 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 Sig. G. Giordano, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

14 GIU. 2016

- VISTA la nota prot.n. 1983/ARU del 24.02.2016 (All.A) con la quale la dott.ssa Marina Mazzarese dirigente medico dell'U.O.s.d.CUP del P.O.Civico chiede la maggiorazione dell'indennità di esclusività dall'01.01.2016 avendo già compiuto anni 15 di servizio continuativo;
- VISTI gli atti d'Ufficio dai quali risulta che la dott.ssa Marina Mazzarese ha prestato servizio continuativo in questa Azienda, nei periodi e con le qualifiche di seguito indicate:
- Dall'01.01.2001 ad oggi:(All.B) dirigente medico a tempo indeterminato;
- CONSIDERATO che alla data dell'01.01.2016 la dott.ssa Marina Mazzarese ha maturato l'anzianità di servizio continuativo di anni quindici e dall'01.02.2016 il diritto alla maggiorazione dell'indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 ai sensi dell'art. 36 (comma 4) del contratto di categoria 2002/05 non disapplicato dal C.C.N.L. vigente;
- VISTO il parere favorevole (All.C) espresso dal Collegio Tecnico dell'Area dei Servizi prot.n. 8551 del 23.05.2016;
- RITENUTO di pagare alla dott.ssa Marina Mazzarese la quota di € 1.419,05 corrispondente alla differenza fra la quota di indennità di esclusività percepita e quelle spettategli per il periodo Febbraio-Giugno 2016 oltre oneri sociali, IRAP ed attribuire la quota mensile di indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 da Luglio 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) Dare atto che la dott.ssa Marina Mazzarese dall'01.01.2016 ha maturato l'anzianità di servizio continuativo di anni quindici e che dall'01.02.2016 ha diritto alla maggiorazione dell'indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 mensili ai sensi dell'art. 36 (comma 4) del CCNL anno 2002/05 non disapplicato dal nuovo CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria – II biennio economico 2008/2009 art. 12;
2) Corrispondere alla dott.ssa Marina Mazzarese, dirigente medico U.O.s.d.CUP la quota di € 1.419,05 quale differenza dovuta per il periodo Febbraio-Giugno 2016, oltre oneri sociali, IRAP ed attribuire la quota mensile di indennità di esclusività nella misura di € 1.065,96 a partire dal mese di Luglio 2016;
3) Trasmettere il presente atto al Servizio Trattamento Economico del Personale per quanto di competenza.

Il Direttore UOC Risorse Umane

Il Dirigente dello Stato Giuridico
Dott. 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 19 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** 29 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

_____

_____

_____

_____