



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE
“GARIBALDI” DI CATANIA

DETERMINAZIONE
DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIR. N. 481 del 26/03/2022

OGGETTO: Perdichizzi Bruna Annarita Autorizzazione frequenza volontaria presso U.O. Hospice Pediatrico del P.O. Garibaldi Nesima.

L'anno 2022, il giorno 26 del mese di marzo, in Catania, presso la Sede Legale ll'Azienda P.zza S. Maria di Gesù, 5, il Direttore Amministrativo, Dr. Giovanni Annino, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile dell'Istruttoria **Giuseppe Guglielmino**, adotta il seguente provvedimento rientrante nelle funzioni delegate, sulla scorta del Regolamento Aziendale disciplinante le modalità di esercizio e di delega dell'attività amministrativa, adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 202 del 25 Giugno 2019.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Premesso che, con **nota n. 349** acquisita al protocollo Formazione dell'Azienda in data **03.03.2022**, la **Sig.ra Perdichizzi Bruna Annarita** nata a Catania il 22.12.1980, in qualità di **OSS**, chiede di poter frequentare l'**U.O. Hospice Pediatrico del P.O. Garibaldi Nesima**, al fine di approfondire la propria formazione professionale;

Accertato che hanno formulato parere favorevole il Responsabile dell'U.O. sopra indicata - **dott.ssa Basile Rosaria Maria**, la quale ha indicato come Tutor il Coordinatore, Infermieristico Dr. **ssa Angela Lanteri** - il Direttore Medico del Presidio Garibaldi Nesima nonché il Direttore Sanitario Aziendale;

Considerato che la frequenza di che trattasi non instaura alcun rapporto di impiego e che, pertanto, la **Sig.ra Perdichizzi Bruna Annarita**, dovrà astenersi da qualunque prestazione di lavoro in sostituzione del personale in servizio e rispettare gli orari stabiliti con la Responsabile dell'U.O.. interessata;

Che alla stessa è imposto l'obbligo di non apportare danni diretti o indiretti all'Azienda Ospedaliera nell'espletamento della propria attività, che dovrà svolgersi durante le ore di servizio antimeridiane o pomeridiane vigenti per il personale dipendente e nel quadro organizzativo fissato dal Responsabile della Unità Operativa, il quale al termine della frequenza curerà di produrre all'Ufficio competente una relazione che ne attesti il regolare e proficuo svolgimento;

Considerato, altresì, che l'inizio della frequenza di che trattasi è subordinato alla produzione da parte dell'interessata di apposita polizza assicurativa a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa (infortuni e responsabilità civile verso terzi);

Viste le polizze assicurative trasmesse dall'interessata, a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa **RC valida fino al 31.03.2023 - INF. valida fino al 04.03.2023** ;

Ritenuto, per quanto sin qui esposto, potersi accogliere ed autorizzare, con decorrenza dalla data di adozione del presente atto, la richiesta di frequenza volontaria semestrale della **Sig.ra Perdichizzi Bruna Annarita**, stante che risultano acquisiti i pareri, nonché le polizze assicurative di cui sopra;

D E T E R M I N A

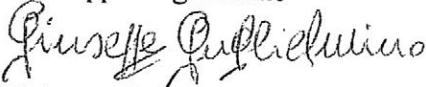
Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti integralmente:

- Accogliere ed autorizzare, a decorrere dalla data di adozione del presente atto, la frequenza volontaria semestrale, inoltrata dalla **Sig.ra Perdichizzi Bruna Annarita**, in qualità di **O S S, presso l'U.O.. Hospice Pediatrico del P.O. Garibaldi Nesima**, stante che risultano acquisiti i pareri favorevoli del Direttore dell'U.O. in interesse, **dott. ssa Basile Rosaria Maria**, la quale ha indicato come **Tutor Angela Lanteri**, del Direttore Medico del Presidio, nonché del Direttore Sanitario Aziendale, ed inoltre, è stata acquisita apposita polizza assicurativa a copertura di ogni possibile rischio derivante o connesso alla frequenza stessa;

- Notificare l'ammissione alla frequenza di che trattasi alla **Sig.ra Perdichizzi Bruna Annarita**, alla **Dr.ssa Angela Lanteri** in qualità di tutor, al **Perito Nunzio Acquaviva**, Responsabile del Servizio "Prevenzione e Protezione", al "Medico Competente" e al Direttore dell'U.O.C. in interesse il quale, al termine della frequenza, curerà di produrre all'Ufficio competente una relazione che ne attesti il regolare e proficuo svolgimento.

Il Responsabile dell'Istruttoria

Giuseppe Guglielmino



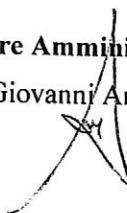
Il Dirigente Responsabile U.O.S. Formazione

(Dr.ssa Giuseppa Russo)



Il Direttore Amministrativo

(Dr. Giovanni Annino)



U.O.C. Economico Finanziario Patrimoniale

Bilancio _____

Autorizzazione n. _____ - Sub _____

Conto _____

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Direttore Amministrativo Dr. Giovanni Annino e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget.

Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C. "Economico Finanziario e Patrimoniale"
- Dott. G. Roccella

Il presente atto viene pubblicato sul sito internet dell'azienda www.ao-garibaldi.ct.it nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Provvedimenti", "Provvedimenti dirigenti", a cura del sig. _____, Responsabile del procedimento di pubblicazione